*FONCTION PUBLIQUE TERRITORIALE N° dossier ………/………(réservé référent)*

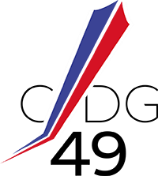
*CENTRE DE GESTION*

**FORMULAIRE DE SAISINE**

**DU REFERENT LAICITE DU CDG 49**

*à joindre obligatoirement à la saisine*

*DE MAINE ET LOIRE*



**IDENTIFICATION DE L’AGENT DEMANDEUR**

Collectivité employeur : Saisir le nom de la collectivité employeur.

NOM : Saisir votre nom PRENOM : Saisir votre prénom

Adresse personnelle : saisir votre adresse personnelle.

Saisir complément adresse personnelle.

Saisir code postal et ville.

Courriel personnel : Saisir votre adresse mail.

Téléphone : :votre numéro de téléphone

**SITUATION ADMINISTRATIVE**



Grade et catégorie hiérarchique actuels : Saisir votre grade.

Position administrative actuelle *(ex. activité/détachement…)* : Saisir votre position administrative

Intitule de l’emploi/ du poste : Saisir l’intitulé de votre emploi

**OBJET DE LA SAISINE**

DESCRIPTION DÉTAILLÉE DES MOTIFS DE VOTRE SAISINE :

Saisir ici la description détaillée des motifs de votre saisine

**(Le cas échéant) INFORMATION SUR VOTRE ACTIVITE/CONTEXTE**

DESCRIPTION DÉTAILLÉE DE L’ACTIVITE ET DES FONCTIONS, DU CONTEXTE OU DE TOUT ÉLÉMENTS DE NATURE À ÉCLAIRER LE RÉFÉRENT LAÏCITÉ :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Le présent document d’identification est obligatoirement joint à la saisine.

**Votre attention est attirée sur l’importance de présenter une demande précise et circonstanciée et de joindre toutes pièces que vous estimez susceptibles d’éclairer le référent (les éléments d’information fournis par l’agent restent confidentiels).** Celui-ci pourra, s’il s’estime insuffisamment renseigné, vous demander d’apporter toute précision utile.

Je soussigné(e) Saisir vos noms et prénoms.

certifie sur l’honneur l’exactitude des renseignements fournis.

A Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Le Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

*Signature*