



DEMANDE DE REMPLACEMENT

À adresser : CDG 49 - Service Article 25 - 9 rue du Clon - 49100 ANGERS
Téléphone : 02.41.24.18.80 - Fax : 02.41.24.18.99
Mail : article25@cdg49.fr

COLLECTIVITE

Identification de la collectivité :
Personne à contacter : Qualité :
Courriel : Ligne directe :

PERIODE

Du / / au / /

MOTIF DE LA DEMANDE

Accroissement temporaire Accroissement saisonnier
Vacance temporaire d'emploi Autre
Remplacement d'un agent titulaire :
Temps partiel Congé annuel Maladie Maternité

PROFIL DE POSTE

Administratif Emploi (ex.: Comptable, Agent d'accueil, Agent d'Etat civil...) :

Accueil Comptabilité / Finances Elections
Etat civil Marchés publics Gestion de projets
Urbanisme Ressources humaines Direction de service
Action Sociale Secrétariat Autre

Technique / Enfance / Jeunesse / Animation / Culture Emploi :

Agent d'entretien des espaces verts Cuisinier Informaticien
Agent de maintenance des bâtiments ATSEM Communication
Agent de voirie Péri scolaire Agent de bibliothèque
Agent d'entretien des locaux Animateur Archiviste

Autre métiers (ou précisions)

Compétences Spécifiques (logiciels, permis, etc...) :

Effectif du personnel travaillant avec l'agent remplaçant :

Le cas échéant, effectif à encadrer :

NATURE DE LA PRESTATION

Mission d'activité courante Mission de gestion spécifique
Mission d'activité spécialisée Mission de technicité ou d'encadrement
Mission de gestion courante Mission d'expertise ou de direction

TEMPS DE TRAVAIL HEBDOMADAIRE

..... / 35ème

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Matin							
Après-Midi							

Remarques - Précisions (ex. : aménagement avec d'autres communes ou autres horaires, ouvertures au public impératives ...)

.....
.....

Fait à Le
Nom - Prénom Signataire Signature et
Qualité Cachet