



Service Missions temporaires

CENTRE INTERDÉPARTEMENTAL DE GESTION
DE LA GRANDE COURONNE DE LA RÉGION D'ÎLE-DE-FRANCE

Demande d'intervention d'un agent du service Missions temporaires

**À retourner
avec la fiche de poste et le règlement intérieur
par email : mt@cigversailles.fr**

La collectivité

Collectivité :
.....
.....

<p>Personne à contacter</p> <p>Nom :</p> <p>Fonction :</p> <p>Ligne directe :</p> <p>Email :</p>	<p>Responsable hiérarchique (si différent)</p> <p>Nom :</p> <p>Fonction :</p> <p>Ligne directe :</p> <p>Email :</p>
---	--

Votre collectivité a-t-elle déjà une convention signée avec le service Missions temporaires ? Oui Non

Descriptif de la mission

*Toute demande d'intervention ne pourra être enregistrée
que si les champs suivants sont intégralement complétés*

<p>Cadre juridique du poste à pourvoir</p> <p><input type="checkbox"/> Accroissement temporaire d'activité (L332-23 1° CGFP)</p> <p><input type="checkbox"/> Remplacement d'un titulaire ou non titulaire indisponible (L332-13 CGFP) :</p> <p style="margin-left: 20px;">Nom de l'agent :</p> <p style="margin-left: 20px;">Motif du remplacement :</p> <p><input type="checkbox"/> Accroissement saisonnier d'activité (L332-23 3° CGFP)</p>	<p>Le poste</p> <p>Poste à pourvoir :</p> <p>Service :</p> <p>Composition du service :</p> <p>Grade :</p> <p>Catégorie <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p>
---	---

Descriptif de la mission (suite)

Missions principales qui seront confiées à l'agent :

.....

Logiciels utilisés :

.....

Date souhaitée du début de la mission :

Durée de la mission ou date de fin de la mission :

Horaires de travail

Lundi : Jeudi :

Mardi : Vendredi :

Mercredi : Samedi :

Nombre d'heures de travail hebdomadaire :

Remarques éventuelles

(lieu de mission si différent du site principal, gare la plus proche...)

.....

A :

Le :

Signature et Cachet

Rappel des documents à fournir
 la fiche de poste et le règlement intérieur

Service Missions temporaires



Pour plus de détails ou pour toute question plus spécifique, n'hésitez pas à nous contacter au **01 39 49 63 81** ou par mail : **mt@cigversailles.fr**