

FORMULAIRE D'INTERVENTION EN COLLECTIVITE

Nom de la Collectivité :

.....

Nom du référent Rh demandeur :

.....

Nom(s) du/des Intervenant(s) :

.....

Question(s) de la collectivité	Date souhaitée d'intervention (faire 2 propositions)	Suivi de l'assistance finalisation (délai)

Pour des études de cas individuel, veuillez inscrire le nom de l'agent concerné.

Fait à le

Signature et cachet de l'Autorité Territoriale