

Partie réservée au Centre de gestion

AGENT MIS A DISPOSITION :

Prénom : NOM :

Date et lieu de naissance :

Numéro de sécurité sociale :

Adresse :

Code postal : VILLE :

POSTE :

Référence de l'arrêté portant création du poste non permanent:

Numéro du poste au tableau des emplois non permanent :

Intitulé de l'emploi :

Quotité de travail du poste :

Nombre d'heures de travail effectif à réaliser sur la période :

Droit à congés annuels acquis au titre du contrat

CONTRAT :

Motif du contrat :

Article L 332-23 1 ° CGFP Article L 332-23 2 ° CGFP

Numéro de contrat :

Date de début :

Date de fin :

Eligibilité du contrat à la prime de précarité :

Oui Non