

**Collectivité :** .....

Contact (M/Mme) : ..... Poste : .....

Téléphone : ..... E-mail : .....

**Les demandes sont impérativement accompagnées de justificatifs : contrats ou arrêtés signés de l'autorité territoriale.**

**① DEMANDES DE RADIATIONS**

*L'agent apparaît sur les listes alors qu'il ne devrait pas y être.*

N°	Statut (Titulaire, Stagiaire, Contractuel, Droit privé)	Nom d'usage	Prénom	Motif (Retraite, Mutation, Démission, Fin de contrat, Licenciement, ...)	Date d'effet de la Radiation	Pièce jointe
1						<input type="checkbox"/>
2						<input type="checkbox"/>
3						<input type="checkbox"/>
4						<input type="checkbox"/>
5						<input type="checkbox"/>
6						<input type="checkbox"/>
7						<input type="checkbox"/>
8						<input type="checkbox"/>
9						<input type="checkbox"/>

**② NOUVELLES SITUATIONS**

*L'agent apparaît sur les listes mais avec des informations obsolètes ou inexactes.*

N°	Statut (Titulaire, Stagiaire, Contractuel, Droit privé)	Nom d'usage	Prénom	Motif (Nom - orthographe, changement- nomination, changement grade, ...)	Date d'effet de la Modification	Pièce jointe
1						<input type="checkbox"/>
2						<input type="checkbox"/>
3						<input type="checkbox"/>
4						<input type="checkbox"/>
5						<input type="checkbox"/>
6						<input type="checkbox"/>
7						<input type="checkbox"/>
8						<input type="checkbox"/>
9						<input type="checkbox"/>

Suite au verso 

**Collectivité :** .....

**Les demandes sont impérativement accompagnées de justificatifs : contrats ou arrêtés signés de l'autorité territoriale.**

**③ NOUVEAUX AGENTS**

N°	Informations				Pièce jointe
1	Nom de naissance		Nom d'usage (si différent)		<input type="checkbox"/>
	Prénom		Genre (M / Mme)		
	Date de naissance		Lieu de naissance		
	Statut (Titulaire, Stagiaire, Contractuel, Droit privé)		Date d'effet de l'ajout		
2	Nom de naissance		Nom d'usage (si différent)		<input type="checkbox"/>
	Prénom		Genre (M / Mme)		
	Date de naissance		Lieu de naissance		
	Statut (Titulaire, Stagiaire, Contractuel, Droit privé)		Date d'effet de l'ajout		
3	Nom de naissance		Nom d'usage (si différent)		<input type="checkbox"/>
	Prénom		Genre (M / Mme)		
	Date de naissance		Lieu de naissance		
	Statut (Titulaire, Stagiaire, Contractuel, Droit privé)		Date d'effet de l'ajout		
4	Nom de naissance		Nom d'usage (si différent)		<input type="checkbox"/>
	Prénom		Genre (M / Mme)		
	Date de naissance		Lieu de naissance		
	Statut (Titulaire, Stagiaire, Contractuel, Droit privé)		Date d'effet de l'ajout		
5	Nom de naissance		Nom d'usage (si différent)		<input type="checkbox"/>
	Prénom		Genre (M / Mme)		
	Date de naissance		Lieu de naissance		
	Statut (Titulaire, Stagiaire, Contractuel, Droit privé)		Date d'effet de l'ajout		