**Entre les soussignés,**

Monsieur / Madame … ***(à préciser et à compléter)***, titulaire du grade ***… (à compléter)***, demeurant … ***(adresse à compléter)***, ci-après désigné(e) « l’agent » ;

**D’une part,**

**Et,**

Monsieur / Madame … ***(à préciser et à compléter)***, Maire/Président… ***(À préciser et à compléter)***, représentant …… (***Nom de la collectivité ou de l’employeur territorial à préciser et à compléter)***, dûment habilité, ci-après désigné(e) « l’employeur »

**D’autre part,**

**Et,**

Le Centre de Gestion de la Fonction Publique Territoriale du Morbihan, représenté par son Président Monsieur Yves BLEUNVEN, ci-après désigné « le CDG »

**D’autre part,**

**Est conclu le présent avenant à la convention,** en application des dispositions de l’article 85-1 de la loi n°84-53 du 26 janvier 1984 et des articles 2-2 et suivants du décret n°85-1054 du 30 septembre 1985 relatif au reclassement des fonctionnaires reconnus inaptes à l’exercice de leurs fonctions.

## Préambule

Une convention de période de préparation au reclassement a été conclue le …..

Le service de médecine professionnelle et de prévention a été informé du projet de préparation au reclassement objet du présent avenant.

## Il est convenu ce qui suit

### Objet de l’avenant

Le présent avenant complète l’article 3 de la convention précitée et définit les modalités et les conditions de mise en œuvre de certaines actions dans le cadre de la période de préparation au reclassement, qui vise à accompagner l’agent dans sa transition professionnelle, en vue de son reclassement éventuel. Toutes les autres dispositions de la convention ci-dessus demeurent en vigueur.

### Définition des actions de PPR mises en œuvre

*Lister la ou les action(s) envisagée(s) :*

*Objectif de l’action de PPR :*

*Lieu :*

*Date :*

*Durée :*

*Horaires :*

*Modalités d’exécution (ex transport) :*

*Modalités d’évaluation :*

Fait à VANNES, le

En X exemplaires

L’agent Le Président du CDG du Morbihan, Le Maire/Président,

Nom-prénom Yves BLEUNVEN Nom-prénom

Le Maire/Président, *(en cas d’immersion ou d’intervention d’une autre personne publique)*

Nom-prénom