***Envoi en recommandé avec***

***Demande d’accusé de réception***

 Monsieur / Madame

 Adresse

 CP VILLE

 **Ville, le JJ MM 2014**

**Objet : Acceptation d'une mise à disposition**

Monsieur *(ou madame)* le Maire *(ou le Président),*

J’ai l’honneur de confirmer mon accord pour une mise à disposition à temps complet *(ou à temps non complet pour une durée hebdomadaire de ……….. )* auprès de ………. *(nom de l’organisme d’accueil)* à compter du ………. pour une période de ………. *(maximum 3 ans renouvelables)* afin d’y exercer les fonctions suivantes : ………………………………………..……………………………………………………

J’ai pris connaissance des dispositions prévues par la convention établie entre ………………………. *(collectivité ou établissement d’origine)* , et ………….. *(collectivité ou établissement d’accueil)* déterminant la nature des activités qui me seront confiées et réglant les conditions de ma mise à disposition.

Je vous prie de croire, Monsieur *(ou Madame)* le Maire *(ou le Président),* en l’assurance de ma parfaite considération.

 Fait à………………………,

 le……………………………

 *(Signature de l’agent)*