

• DEMANDE DE MISSION

PROMOTION INTERNE DÉROGATOIRE POUR LES PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP

Accompagnement complémentaire



Collectivité :

Adresse :
.....

Nom de l'interlocuteur de la collectivité :

Téléphone : E-mail :

Le déroulement et les conditions de cette mission sont précisés au sein du règlement des missions.

Cachet et signature de l'autorité territoriale

Fait à :

Le :

Centre de Gestion
de la Fonction Publique Territoriale de la Seine-Maritime

40 allée de la Ronce - 76230 ISNEAUVILLE • Tél : 02 35 59 71 11