Secteur Carrière

Formulaire d'intervention en collectivité

Nom de la Collectivité :…….

Nom du référent Rh demandeur :…….

Nom(s) du/des Intervenant(s) :…….

Question(s) de la collectivité	**Date souhaitée d'intervention (faire 2 propositions)**	**Suivi de l'assistance finalisation (délai)**

Pour des études de cas individuel, veuillez inscrire le nom de l'agent concerné.

Fait à le

Signature et cachet de l'Autorité Territoriale