

**DECLARATION**

**DE CONSTITUTION D’UN COMITE TECHNIQUE LOCAL**

**OU RATTACHEMENT AU COMITE TECHNIQUE DEPARTEMENTAL**

Nom de la Collectivité : ………………………………………………………………………………………………..

Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………….

Contact : …………………………………………………………………………………………………………………….

Courriel : …………………………………………@………………………………………………………………………

Nombre d'agents titulaires au 01/01/2014 : …………………………………………………………………..

Nombre d'agents stagiaires au 01/01/2014 : ………………………………………………….……………..

Nombre de non titulaires (\*) au 01/01/2014 : ………………………………………………………………..

TOTAL : …………………………………………….

(\*) droit public, droit privé - agents bénéficiant d'un contrat d'une durée d'au moins 6

mois en continu ou de plusieurs contrats successifs)

NB : Ne pas proratiser en ETP (équivalent temps plein)

*Seules les collectivités de moins de 50 agents (titulaires, stagiaires et non titulaires) sont*

*admises au CT départemental du Centre de Gestion.*

Compte tenu de vos effectifs au 1er janvier 2014, votre collectivité relève-t-elle du ressort

du Comité Technique Départemental ? :

OUI 

NON 

Si NON :

 Instance déjà constituée depuis le ........./........../.........

 Instance qui sera mise en place en 2014

au choix :

*  CT local (une seule collectivité d'au moins 50 agents)
*  CT commun (Commune - CCAS - E.P.C.I. - communes membres)

 Nom, prénom

 Qualité du signataire

 Fait à..........................................., le .........................................