



FORMULAIRE DE DEMANDE DE PROLONGATION D'INTERVENTION
A renvoyer au CDG37 par mail (interim@cdg37.fr)

POLE EMPLOI PUBLIC
Service Emploi public & Missions temporaires

Identité collectivité

Collectivité : Siret :

Nom Contact : Fonction :

☒ : ☎ :/...../...../...../.....

Date délibération d'adhésion au service Intérim :/...../.....

Mission concernée

Poste :

Intervenant :

Date début de mission initiale :/...../.....

..... (nom autorité territoriale) sollicite la prolongation de la mission
jusqu'au/...../..... inclus, au motif suivant

Les conditions de la mission sont inchangées

Les modifications à apporter sont les suivantes :

-
-
-

Signature

Fait à

Le/...../.....

Maire ou Président,
(signature et cachet de la collectivité)

(Cadre réservé au CDG37)