



Centre de gestion  
de Seine-et-Marne  
Fonction Publique Territoriale

## FORMULAIRE DE PROPOSITION DE MISSION POUR LES AGENTS PRIS EN CHARGE DU CENTRE DE GESTION DE SEINE-ET-MARNE

COMMUNE DE .....

OU ETABLISSEMENT PUBLIC : .....

Sollicite à compter du ..... / ..... / ..... jusqu'au ..... / ..... / .....

pour une quotité de travail de .....heures hebdomadaires

réparties comme suit (préciser les jours et horaires) .....

.....  
.....  
.....

l'intervention d'un agent pris en charge par le Centre de Gestion de Seine-et-Marne.

- Grade de l'agent demandé : .....

- Fonctions/ contenu sommaire de la mission proposée : .....

.....  
.....  
.....  
.....

Fait à .....

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

Le Maire ou Président,  
(Cachet et signature)

*\*Rappel : le paiement des frais kilométriques (domicile de l'agent – collectivité d'accueil) ainsi que les frais de restauration (indemnités de mission) sont à la charge de la collectivité qui demande la mission, et seront remboursés au Centre de Gestion sur présentation par celui-ci d'un titre de recettes.*