

# ANNEXE

*Ce document doit être complété et signé par la collectivité ainsi que par l'agent(e). Il est à joindre impérativement au dossier de saisine concerné.*

## Récépissé d'information de l'agent(e)

### Collectivité

Nom : .....

### Agent(e) concerné(e)

Madame    Monsieur

Nom et prénom : .....

Grade : .....

### La saisine

Date de notification à l'agent(e) de la saisine : .....

Date de transmission à l'agent(e) de la copie du dossier de saisine : .....

Observations éventuelles de l'agent(e) : .....

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

Fait à : .....

Le : .....

L'autorité territoriale ou son représentant  
Signature

L'agent(e)  
Signature