



## Demande d'adhésion aux missions proposées par le CDG06 aux collectivités et établissements publics non affiliés

par courrier à la Direction Générale du CDG06

Contact : [direction@cdg06.fr](mailto:direction@cdg06.fr)

### BENEFICIAIRE

Nom de la collectivité / établissement : .....

Adresse : .....

### CONVENTION-CADRE

N° de la convention-cadre passée avec le CDG06 : 2018-.....

Service du bénéficiaire assurant le suivi de la convention : .....

Personne à contacter : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

### MISSIONS FACULTATIVES A SOUSCRIRE

#### Missions hors « socle »

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Aide à la recherche d'emploi après disponibilité                           | <input type="checkbox"/> Offre pluridisciplinaire : contrôle médical et suivi « santé et bien-être au travail » |
| <input type="checkbox"/> Concours et examens  | <input type="checkbox"/> Offre complémentaire en santé et sécurité au travail :                                 |
| <input type="checkbox"/> Remplacement d'agents  | <input type="checkbox"/> Hygiène et sécurité  |
| <input type="checkbox"/> Conseil en recrutement   | <input type="checkbox"/> Accompagnement psychologique   |
| <input type="checkbox"/> Conseil en organisation RH (dont coaching d'équipe et coaching individuel) | <input type="checkbox"/> Bilan de compétences   |
| <input type="checkbox"/> Conseil juridique  | <input type="checkbox"/> Archivage et numérisation  |
| <input type="checkbox"/> Période Préparatoire au Reclassement (PPR) :                               | <input type="checkbox"/> Assistance à la paye   |
| <input type="checkbox"/> Avec accompagnement  |   |
| <input type="checkbox"/> Pack soutien   |   |
| <input type="checkbox"/> Bilan de compétences   |   |

### DEMANDE ET ENREGISTREMENT

En application de la convention-cadre référencée, le bénéficiaire demande à adhérer aux missions ci-dessus mentionnées.

Fait à .....

le .....

**Pour le bénéficiaire**

En application de la convention-cadre référencée, le CDG06 accepte d'assurer pour le bénéficiaire les missions ci-dessus mentionnées.

Fait à .....

le .....

**Pour le CDG06**