

Annexe 5



Procès verbal d'installation / Avis de prise de service

A compléter et à retourner le jour même de la prise de fonction

Copie à adresser par courriel à :

Section des personnels contractuels au bureau de la paie et des régimes indemnitaires

Partie à compléter par le service d'accueil

Je soussigné(e) :
Nom et qualité du responsable du service

atteste de la prise de fonction, le :

de Monsieur Madame

Nom :

Prénom :

N° sécurité sociale :

N° matricule de l'agent :

En qualité :

- contractuel à durée déterminée
- contractuel à durée indéterminée
- apprenti
- stagiaire

Affectation :

Direction/service :
Bureau :
Lieu de travail :

Fait à,
le
Cachet et signature chef de service