

SI L'AGENT A ETE AUPARAVANT SALARIE DANS LE SECTEUR PRIVE OU ASSOCIATIF					
Employeur Nature de l'établissement	Nature du contrat (CDD, CDI...)	Date de début de contrat	Date de fin de contrat	Code Nomenclature	Missions exercées

SI L'AGENT A ETE AUPARAVANT SALARIE DANS LE SECTEUR PUBLIC						
Employeur	Nature du Contrat (CDD, CDI)	Date de début de contrat	Date de fin de contrat	Echelon	Indice de Paie	Grade ou catégorie

MERCI DE BIEN VOULOIR INDIQUER LA DERNIERE SITUATION DE VOTRE AGENT S'IL EST DEJA FONCTIONNAIRE		
GRADE	ECHELON	RELIQUAT D'ANCIENNETE DANS L'ECHELON

LE CDG 79 ATTIRE L'ATTENTION DE LA COLLECTIVITE et DE L'AGENT SUR LEUR RESPONSABILITE RESPECTIVE quant à L'EXACTITUDE DES ELEMENTS fournis au CDG relatifs A L'ANCIENNETE DE L'AGENT

JE, SOUSSIGNE(E)

MAIRE OU PRESIDENT(E) DE LA COLLECTIVITE, AYANT PRIS CONNAISSANCE DES CONTRATS ANTERIEURS DE L'AGENT TANT PUBLICS QUE PRIVES CERTIFIE EXACTS TOUS LES RENSEIGNEMENTS MENTIONNES sur les pages 1, 2 ET 3 DU PRESENT FORMULAIRE.

FAIT A, LE

CACHET ET SIGNATURE

JE, SOUSSIGNE(E)

AGENT STAGIAIRE RECRUTE(E) PAR LA COLLECTIVITE AYANT FOURNI A MON EMPLOYEUR TOUS MES CONTRATS ANTERIEURS TANT PUBLICS QUE PRIVES CERTIFIE EXACTS TOUS LES RENSEIGNEMENTS CI-DESSUS MENTIONNES sur les pages 1 ET 2 du présent formulaire.

FAIT A, LE