SAISINE DU COMITE SOCIAL TERRITORIAL (CST)

SEANCE ORDINAIRE ☐ EXTRAORDINAIRE ☐

SEANCE .....

OBJET : .....

COLLECTIVITE/ETABLISSEMENT PUBLIC : .....
.....Ville :.....
Nombre d'habitants : .....
Personne en charge du dossier .....
☎ : ...../...../...../...../..... Mail : .....
Nombre d'agents : ..... ➔ Titulaires : ..... Stagiaires : ..... Contractuels : .....

1. **Détail(s) du projet**

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

2. **Pièce(s) jointe(s) au dossier**

.....
.....

3. **Date d'effet :** A compter du ...../...../20..... (***APRES avis du CST et délibération***)

Fait à ..... le.....
Cachet et Signature de l'autorité territoriale