|  |  |
| --- | --- |
|  | **Lettre d’accord pour une mise à disposition** |

**COLLECTIVITE :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOM :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRENOM :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**GRADE :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Monsieur (*ou Madame*) le Maire (*ou le Président*),

J’ai l’honneur de confirmer mon accord pour une mise à disposition à temps complet (*ou à temps non complet pour une durée hebdomadaire de…………*) auprès de (*nom de la collectivité d’accueil*) à compter du……………… pour une période de …………………… (*maximum 3 ans renouvelables*) afin d’y exercer les fonctions suivantes : ………………………………………………………………………………………………….

J’ai pris connaissance des dispositions prévues par la convention établie entre ………… (*collectivité ou établissement d’origine*), et ………………………… (*collectivité ou établissement d’accueil*) déterminant la nature des activités qui me seront confiées et réglant les conditions de ma mise à disposition.

Je vous pris de croire, Monsieur (*ou Madame*) le Maire (*ou le Président*), en l’assurance de ma parfaite considération.

Fait à…………………………,

Le…………………………….

(*Signature de l’agent*)