



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

*A transmettre 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 : N°2019-

**Le présent bulletin constitue :**       une adhésion complémentaire aux missions déjà souscrites

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

Personne à contacter : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

### MISSIONS FACULTATIVES A SOUSCRIRE

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Remplacement d'agents<br><input type="checkbox"/> Conseil en recrutement<br><input type="checkbox"/> Conseil en organisation RH (dont coaching d'équipe et coaching individuel)<br><input type="checkbox"/> Archivage et numérisation<br><input type="checkbox"/> Conseils juridiques<br><input type="checkbox"/> Bilan de compétences<br><input type="checkbox"/> Assistance à la paye<br><input type="checkbox"/> Médiations | <input type="checkbox"/> Offre pluridisciplinaire : contrôle médical et suivi « santé et bien-être au travail »<br><input type="checkbox"/> Offre complémentaire en santé et sécurité au travail :<br><input type="checkbox"/> Hygiène et sécurité<br><input type="checkbox"/> Accompagnement psychologique<br><input type="checkbox"/> Dispositif de signalement des actes de violence, de discrimination, de harcèlement et d'agissements sexistes |
|---|--|

### DEMANDE ET ACCEPTATION

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.

le .....

**Pour le CDG06**