



CENTRE DE GESTION DE LA
FONCTION PUBLIQUE TERRITORIALE

Village des Collectivités Territoriales

1 avenue de Tizé - CS 13600 - 35236 THORIGNÉ-FOUILLARD CEDEX - Téléphone 02 99 23 31 00 - Télécopie 02 99 23 38 00 - E-mail : contact@cdg35.fr - www.cdg35.fr

DEMANDE DE MISSIONS TEMPORAIRES ÉTÉ 2025 *(imprimé réservé aux collectivités)*

à retourner **avant le 2 juin** au Service Mobilité-Emploi-Compétences
ou par courriel à missions.temporaires@cdg35.f

COLLECTIVITÉ :

Personne à contacter :Qualité :

Ligne directe :Courriel :

PÉRIODES du..... au.....

du..... au.....

Nombre de jours de doublon souhaité (compris dans la période)

PROFIL DE POSTE

Administratif Emploi (ex : Secrétaire de mairie, comptable) :

Accueil	☐	Comptabilité / Finances	☐	Action sociale	☐
Etat civil	☐	Marchés publics	☐	Gestion de projet /dossiers	☐
Elections	☐	Gestion du personnel	☐	Gestion des instances	☐
Secrétariat	☐	Urbanisme	☐	Direction de(s) service(s)	☐

Technique / animation / culture / enfance et jeunesse Emploi :

Agent d'entretien des espaces verts	☐	Cuisinier ou aide-cuisinier	☐	Informaticien	☐
Agent de maintenance des bâtiments	☐	Agent périscolaire	☐	Communication	☐
Agent de voirie	☐	Animateur de loisirs	☐	Agent de bibliothèque	☐
Agent d'entretien des locaux	☐	ATSEM	☐	Responsable de médiathèque	☐

Autres métiers (ou précisions)

Compétences spécifiques (logiciels, permis, etc...) :

Effectif du personnel travaillant avec l'agent remplaçant :

NATURE DE LA PRESTATION

Mission d'activité courante	☐	Mission de gestion spécifique	☐
Mission d'activité spécialisée	☐	Mission de technicité ou d'encadrement	☐
Mission de gestion courante	☐	Mission d'expertise ou de direction	☐

Avez-vous récemment accueilli un stagiaire en partenariat avec le CDG 35 permettant un aménagement tarifaire ?
Oui ☐ Non ☐

TEMPS DE TRAVAIL PAR SEMAINE/35ème

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
Matin						
Après-midi						

Remarques – Précisions (ex : aménagements possibles avec d'autres communes ou autres horaires, ouvertures au public impératives...) :

.....
.....

Fait à Le

Signature de l'autorité