**AVIS  INFORMATION**

|  |  |
| --- | --- |
| NOM de la collectivité |  |
| Adresse de la collectivité |  |
| Nom et coordonnées de la personne en charge de ce dossier |  |
| Motif de la saisine |  |
| Document(s) joint(s) |  |

A ......, le .......

**Merci d’envoyer ce document rempli, au format pdf, par mail à :**

[prevention@cdg86.fr](mailto:prevention@cdg.fr)

Nom du signataire / Signature / Cachet

**Merci d’envoyer ce document rempli, au format pdf, par mail à :**

[instances-paritaires@cdg86.fr](mailto:instances-paritaires@cdg86.fr)