

MEDIATION PREALABLE OBLIGATOIRE
Formulaire type de saisine du médiateur

À retourner par courrier dans le délai de recours contentieux de deux mois à compter de la notification de la décision litigieuse en indiquant la mention « **CONFIDENTIEL** » à :

MEDIATION PRÉALABLE OBLIGATOIRE
Centre de Gestion 66
35 Bd St Assisclé – bât B – 1^{er} étage - 66020 Perpignan
Ou par courriel : mediateur@cdg66.fr

NOM : _____

PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____

VILLE : _____

COURRIEL : _____

TÉLÉPHONE : _____

PORTABLE : _____

COLLECTIVITÉ EMPLOYEUR* : _____

*(Attention : seuls les agents des collectivités adhérentes à la MPO peuvent saisir le Médiateur du CDG66. Vérifiez que votre employeur figure sur la liste des collectivités adhérentes à la MPO (site Internet du CDG66).

ADRESSE DE LA COLLECTIVITÉ : _____

SITUATION ADMINISTRATIVE

Ces données sont nécessaires à l'appréciation par le médiateur de la recevabilité de votre saisine.
(cocher la case correspondante)

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Titulaire <input type="checkbox"/> Stagiaire <input type="checkbox"/> Contractuel de droit public | <input type="checkbox"/> Temps complet <input type="checkbox"/> Temps non complet (durée hebdomadaire à préciser) : <input type="checkbox"/> Temps partiel (quotité à préciser) : |
| GRADE ET/OU EMPLOI OCCUPÉ (à préciser) : | POSITION ADMINISTRATIVE (Cocher la case correspondante) <input type="checkbox"/> Activité |
| CATÉGORIE HIÉRARCHIQUE (Cocher la case correspondante) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> Détachement <input type="checkbox"/> Disponibilité <input type="checkbox"/> Congé parental <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) : |

