

Centre de gestion de la F.P.T de l’Ain

Formulaire de saisine du Référent déontologue des élus

|  |
| --- |
| Présentation de l’élu |

**Nom et Prénom : ………………………………………………………………………………………………………..**

**Adresse mail : ………………………………………. N° téléphone(facultatif)  : …………………………………………**

**Mandat : …………………………………………………...**

**Nom de la collectivité ou de l’établissement : ……………………………………………………………………….**

|  |
| --- |
| Présentation de la demande |

**La question posée doit obligatoirement être en rapport avec la charte de l’élu local telle que prévue par l’article L 1111-1-1 du CGCT :**

**Description de la demande : (si vous n’aviez pas assez de place, vous pouvez faire votre demande sur papier libre)**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….....**

**N.B : Pensez à joindre tout document utile à la présentation de la situation objet de la présente demande**

**Fait le**

**Signature :**