

DEMANDE D'AUTORISATION A COMPLETER

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Le Centre de Gestion de l'Ardèche vous demande votre autorisation afin de communiquer certaines informations vous concernant sur le site Internet de la Fédération Nationale des Centres de Gestion "www.fncdg.com" et du Centre de Gestion de la Fonction Publique Territoriale de l'Ardèche « www.cdg07.com ».

Voici le détail de ces informations :

- nom – prénom
- adresse postale
- n° téléphone
- adresse de messagerie
- date de naissance
- formation
- expériences professionnelles
- situation actuelle.

Veillez cocher les cases des informations dont vous autorisez la communication sur le site Internet de l'Union Nationale des Centres de Gestion et sur le site du Centre de Gestion de la FPT de l'Ardèche, dater et signer cet imprimé et nous le retourner dans les plus brefs délais.

Le Service Bourse de l'Emploi du Centre de Gestion reste à votre disposition pour tout renseignement complémentaire.

Fait à :
Le :
Signature,