

SAISINE du CST / F3SCT
COMITE SOCIAL TERRITORIAL
FORMATION SPECIALISEE EN MATIERE DE SANTE, DE SECURITE
ET DE CONDITIONS DE TRAVAIL
- Sujet à préciser ici -

COLLECTIVITE :

Coordonnées de la personne en charge du dossier :
Nom : Téléphone : Mail :

Motif exposé de la saisine :

✓

PIECE JOINTE :

<p>A</p> <p>Le</p> <p>Le Maire - Le Président (cachet de la collectivité)</p>	<p>Avis du CST – F3SCT en date du</p> <p><input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DEFAVORABLE <input type="checkbox"/> AJOURNE</p>
	<p>Observations :</p>
	<p>A Auch, le.....</p> <p style="text-align: right;">Le Président du CST – F3SCT</p> <p style="text-align: right; margin-top: 20px;">Alain GATEAU</p>