**Madame *ou Monsieur le Maire – le, la Président(e)***

**…** *(dénomination de la collectivité ou l’établissement)*

**…** *(adresse)*

Orléans, le

Monsieur ou Madame … (nom et prénom de l’agent)

Adresse postale

Adresse de messagerie

Objet : Demande de mise à disposition à titre individuel

Madame ou Monsieur le Maire -le, la Président(e)

Je soussigné(e), … *(nom prénom)*, … *(grade)*, sollicite ma mise à disposition à titre individuel auprès *de, d’, du,* … *(dénomination du ou des organisme(s) d’accueil)* à compter du … *(date)* pour une durée de …, à temps complet OU à raison de …/35ème (indication du temps de travail consacré à la mise à disposition, *(le cas échéant)* réparti entre chaque organisme d’accueil de la manière suivante … (indication en x/35ème du temps de travail alloué à chaque organisme.

Je déclare avoir pris connaissance ou des projet(s) de convention de mise à disposition et je donne mon accord pour les activités qui me seront confiées et les conditions d’emploi.

Je vous prie d’agréer, Madame ou Monsieur le Maire -le, la Président(e), l’expression de mes sentiments distingués.

Signature

Prénom + Nom