



Demande d'ouverture d'un compte épargne temps

A adresser au service des ressources humaines de votre délégation, sous couvert de votre responsable d'unité ou de service.

Nom ▶

Prénom ▶

N° agent ▶

Unité/service ▶

Agent : ☒ fonctionnaire titulaire ☒ agent contractuel de plus d'un an d'ancienneté

Corps ▶

Grade ▶

Position : ☒ en activité ☒ détaché au CNRS ☒ mis à disposition auprès du CNRS

Durée hebdomadaire de travail ▶

Quotité temps de travail : ☒ temps plein ☒ temps partiel Quotité ▶

Sollicite l'ouverture d'un compte épargne temps et atteste avoir pris connaissance de ses conditions de mise en oeuvre.

Fait à ▶

, le ▶

(jj/mm/aaaa)

Signature de l'agent

Visa du directeur d'unité/responsable de service