*Le Syndicat Ville de ………* *Ville, le …………………………………..*

*……………………………………..*

*59 …  ……………………………*

 A

 *Mme ou M le Maire, Madame ou Monsieur le Président,*

 ………………………………………………………………

 ……………………………………………………………….

 *Mme ou M le Maire, Madame ou Monsieur le Président,*

 Dans le cadre des élections professionnelles du 6 décembre 2018, auriez l’amabilité de nous communiquer les effectifs au 1 janvier 2018 pour la détermination du nombre de représentants aux CAP, aux CCP et au CT

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Catégories | Femmes | Hommes |
|  | A | B | C | A | B | C |
| Stagiaires |  |  |  |  |  |  |
| Titulaires |  |  |  |  |  |  |
| Agents contractuels de droit public |  |  |  |  |  |  |
| Agents contractuels de droit privé |  |  |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |  |  |

 Dans le cas où la commune où l’établissement publics aurait plus de 50 agents (titulaires, stagiaires, contractuels), pouvez-vous nous transmettre la liste des agents en précisant la catégorie.

 Dans l’attente de vous lire

 Recevez, Mme ou M le Maire, l’expression de nos salutations distinguées.

 Le secrétaire

 Syndicat de ………………..

 *Cachet + Signature*