



A ADRESSER AU
POLE MEDECINE PREVENTIVE
Parc d'Activités de Tronquières
14, Avenue du Garric
15000 AURILLAC
TEL : 04 71 63 89 43 FAX : 04 71 63 89 44
medecine@cdg15.fr

**Demande de visite médicale pour
un agent contractuel de droit public
non permanent (Contrat strictement inférieur à 1 an)**

AGENT

Nom de la collectivité :

Nom et prénom de l'agent :

Nom de jeune fille :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Date et lieu de naissance :

Téléphone :

CONTRAT DE TRAVAIL :

Fonctions détaillées exercées

.....
.....

Grade correspondant :

Type de contrat :

Durée du contrat :

Date de début :

Date de fin :

Temps de travail :/35^{ème}

Motif de la visite médicale : embauche autres (préciser) :

Fait à le

Signature et cachet