

ANNEXE 1
Modèle de formulaire de demande

FORMULAIRE DE DEMANDE D'EXERCICE DES ACTIVITES EN TELETRAVAIL

Identification de l'agent

NOM : Prénom :				
Catégorie ⁽¹⁾ : <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C				
Corps, grade :				
Service d'affectation :				
Fonctions :				
Date de prise de poste :				
En cas de travail à temps partiel :				
Quotité : <input type="checkbox"/> 50 % <input type="checkbox"/> 60 % <input type="checkbox"/> 70 % <input type="checkbox"/> 80 % <input type="checkbox"/> 90 %				
Organisation ⁽¹⁾ : <input type="checkbox"/> Quotidienne <input type="checkbox"/> Hebdomadaire <input type="checkbox"/> Annuelle				

Identification des activités exercées en télétravail et des moyens informatiques utilisés

Activité	Logiciel utilisé
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

