

RÉFÉRENT LAÏCITÉ

Formulaire de saisine

IDENTIFICATION DE L'AGENT

Nom :	Prénom :
Adresse :	
.....	
.....	
Téléphone :	Mail :

SITUATION ADMINISTRATIVE

Collectivité/Etablissement :
.....
.....

RAPPEL : Le référent est astreint à une obligation de confidentialité, d'indépendance, de neutralité et de secret professionnel. Votre employeur ne sera pas informé de cette saisine.

