

Formulaire de demande de télétravail

(à remplir par l'agent)

- Demande initiale Demande de renouvellement
 Demande de modification

Nom et prénom :

Service :

Lieu de télétravail :

- A domicile Espace de co-working Autre

Adresse(s) :

.....

.....

.....

Jour(s) de télétravail souhaité(s) (cochez minimum 1 jour, maximum 2 jours) :

- Lundi Mardi Mercredi Jeudi

A compter du :

Missions que l'agent souhaite effectuer en télétravail (uniquement si demande initiale) :

.....

.....

.....

.....

J'atteste sur l'honneur que le lieu de télétravail prédéfini comporte un espace permettant d'exercer mes missions dans de bonnes conditions d'hygiène et de sécurité.

J'atteste sur l'honneur bénéficier sur le lieu d'exercice de télétravail prédéfini d'une connexion internet stable (minimum 10 Mb /seconde) et d'une installation électrique aux normes.

J'atteste sur l'honneur avoir pris connaissance du règlement lié à la pratique du télétravail au sein de l'agence et je m'engage à respecter ses dispositions.

J'atteste pouvoir être joignable sur mon téléphone professionnel (ou à défaut sur mon téléphone personnel à ce numéro :

A, le / /

Signature du responsable

Signature de l'agent