

Concours d'agent de maîtrise 2025

Formulaire de demande de prise en charge des frais d'hébergement non remboursables

Délibération DE-00xx-2025 du 19 février 2025

Le présent formulaire sera à adresser dûment complété et accompagné des pièces justificatives à concours@cdg33.fr.

Civilité : Madame Monsieur

Nom d'usage :

Nom de famille :

Prénom(s) :

Né(e) le : à

Date de la réservation de l'hébergement :

Date de paiement :

Montant des frais engagés :

Pièces à joindre à la présente demande :

- ↳ Facture acquittée mentionnant
 - le nom et l'adresse de l'établissement,
 - la date de la nuit réservée,
 - le nombre de personnes concernées par la réservation
 - le nom du client
- ↳ Photocopie de la carte nationale d'identité
- ↳ Relevé d'identité bancaire ou postal

Je soussigné(e), certifie l'exactitude des renseignements fournis.

Fait à le

Signature

Centre de Gestion de la Fonction Publique Territoriale de la Gironde

Immeuble HORIZON - 25 rue du Cardinal Richaud - CS 10019 - 33049 Bordeaux cedex

Téléphone : 05 56 11 94 30 - Télécopie : 05 56 11 94 44

cdg33@cdg33.fr - www.cdg33.fr