

**DEMANDE D'ADHESION AU DISPOSITIF  
DE SIGNALEMENT**

**NOM DE LA COLLECTIVITE :**

**Effectif total au 31 décembre N-1**

**COORDONNEES CONTACT ADMINISTRATIF (SUIVI CONVENTION)**

**Nom :**

**Prénom :**

**Fonction :**

**Téléphone :**

**Adresse mail :**

**Merci de nous retourner le formulaire dûment complété à l'adresse suivante :  
[dispositifdesignalement@cdg971.com](mailto:dispositifdesignalement@cdg971.com)**