le

**CDG 53 – Maison des collectivités**

**Monsieur le Président du conseil médical**

Secrétariat du conseil médical

Parc Tertiaire Cérès

21 rue Ferdinand Buisson - Bât. F

**53810 CHANGE**

**FICHE 6R : Réintégration à l’issue d’une période de disponibilité pour les agents dont l’exercice des fonctions requiert des conditions de santé particulières**

|  |  |
| --- | --- |
| **NATURE DES PIECES A FOURNIR** | **OBSERVATIONS** |
| **NOM – Prénom de l’agent :**  **Documents à fournir :**  Demande écrite de l’agent ([*n° 01-D-MOD1R*](https://www.cdg53.fr/document/01-d-mod1r-saisine-agent.docx))  Saisine de la collectivité ([*n° 01-D-FORM1R*](https://www.cdg53.fr/document/01-d-form1r-formulaire-de-saisine-collectivite.docx))  Fiche de poste détaillée de l’emploi occupé et les aménagements proposés  Certificat détaillé du médecin traitant adressé, sous pli confidentiel, au comité médical  Rapport écrit du médecin de prévention préconisant les tâches et postures possibles ou interdites/avis sur l’adéquation entre le poste proposé et l’état de santé de l’agent |  |