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 |       |