



Formulaire de saisine Collège de Déontologie Elu Local

IDENTIFICATION DE L'ELU

NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE : _____

TEL : _____ MAIL : _____

COMMUNE / ETABLISSEMENT PUBLIC

MANDATS LOCAUX : _____

CONVENTION AVEC LE CDG 84 P/LE COLLEGE DE DEONTOLOGIE : _____

SAISINE

OBJET : ☐ Question juridique

☐ Conflits d'intérêt

☐ Divers

SAISINE (*Expliquer de manière claire et précise les raisons de votre saisine*) :

Pièces à joindre si nécessaire

SIGNATURE

DATE : _____

SIGNATURE : _____

A retourner, accompagné des pièces complémentaires si besoin :

- par courrier postal, sous pli confidentiel et adressé au collège des référents déontologues, CDG 84, 80 rue Marcel Demonque, AGROPARC, CS 60508, 84908 AVIGNON Cedex 9.
- ou par mail à l'adresse deontologue@cdg84.fr

DATE DE RECEPTION PAR LE COLLEGE DE DEONTOLOGIE : _____

SEANCE DU COLLEGE DE DEONTOLOGIE : _____