**Avenant n° ?? à la**

**Convention de mise en œuvre de la période de préparation au reclassement**

**En date du \_\_/\_\_/\_\_\_\_**

**Entre les soussignés :**

* **La Commune / la Communauté de Communes / la Communauté d’Agglomération … *(à préciser et à compléter)***, représentée par son Maire / Président ***… (à compléter)***, dûment habilité à signer la présente convention, ci-après dénommé(e) « l’employeur d’origine » ;
* **Monsieur / Madame *… (à préciser et à compléter)***, titulaire du grade ***… (à compléter)***, domicilié à l’adresse suivante ***… (à compléter)***, ci-après dénommé(e) « le fonctionnaire » ;
* ***Le cas échéant,* la Commune / la Communauté de Communes / la Communauté d’Agglomération … *(à préciser et à compléter)***, représentée par son Maire / Président ***… (à compléter)***, dûment habilité***)*** à signer la présente convention, ci-après dénommé(e)« la collectivité d’accueil » ;

et,

* **Le Centre de Gestion de la Fonction Publique Territoriale de la Charente-Maritime**, représenté par son Président, Monsieur Alexandre GRENOT, dûment habilité à signer la présente convention, ci-après dénommé « le CDG 17 » ;

Vu le Code Général de la fonction publique,

Vu le décret n° 85-1054 du 30 septembre 1985 relatif au reclassement des fonctionnaires territoriaux reconnus inaptes à l’exercice de leurs fonctions modifié par le décret n° 2019-172 du 5 mars 2019 instituant une période de préparation au reclassement au profit des fonctionnaires territoriaux reconnus inaptes à l’exercice de leurs fonctions ;

Vu l’avis du **Conseil Médical** en date du ***… (à compléter)*** déclarant l’agent inapte aux fonctions correspondant aux emplois de son grade et préconisant un reclassement ;

Vu l’information en date du ***… (à compléter)*** du service de médecine professionnelle et de prévention ;

Considérant que le fonctionnaire a été déclaré inapte aux fonctions correspondant aux emplois de son grade ***… (à compléter)*** ;

Considérant que le fonctionnaire, par courrier en date du ***… (à compléter)*** envoyé par son employeur d’origine, a été informé de son droit à bénéficier d’une période de préparation au reclassement ;

Considérant que le fonctionnaire n’a pas renoncé au bénéfice de cette période de préparation au reclassement ;

**Il est convenu ce qui suit :**

**ARTICLE 1 – OBJET DE l’AVENANT**

Le présent avenant a pour objet de formaliser la mise en place d’un ou plusieurs stages d’observation ou d’immersion dans le cadre de la PPR en cours, ainsi qu’une ou plusieurs formations.

**ARTICLE 2**

**L’article 2 de la convention susvisée est modifié comme suit :**

**2.2 Formations envisagées**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Intitulé de la formation** | **Organisme de formation** | **Date(s) de la formation** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

À ***… (à compléter)***, le ***… (à compléter)***

***L’employeur d’origine,***

***(nom, prénom, qualité, signature)***

***Le fonctionnaire,***

***(nom, prénom, qualité, signature)***

***Le cas échéant, l’employeur d’accueil,***

***(nom, prénom, qualité, signature)***

***Le CDG 17,***

***Alexandre GRENOT***

***Président***