Syndicat Autonome

de la Fonction Publique Territoriale





***2018***



**Siège National : 1041 Avenue de Draguignan – ZI Toulon Est – 83130 LA GARDE**

**Adresse postale : BP 368 – 83085 TOULON Cédex 9 - Tél : 06.12.26.21.06 - Mel : sgn@safpt.org**

**Conception: Yolande RESTOUIN, Secrétaire Générale Nationale   
 Thierry CAMILIERI, Secrétaire Général Adjoint National**

# Explication concernant les actes présentés pages suivantes

***Janvier 2018***

**ACTES de CANDIDATURE**

**CAP locale C, B, A 🡪 concerne les collectivités de + 350 agents non affiliées au CDG**

**CT local 🡪 concerne les collectivités de + 50 agents**

**CAP centrale C, B, A 🡪 concerne le Centre de Gestion pour les communes affiliées**

**CT central 🡪 concerne le Centre de Gestion pour les collectivités de – 50 agents**

**LISTES PRESENTEES PAR LE SAFPT**

**CT Centre de Gestion 🡪 noms des agents des communes de – 50 agents**

**CAP Centre de Gestion C, B, A 🡪 noms des agents des collectivités affiliées de + 50 agents**

**CT Collectivité 🡪 noms des agents des collectivités de + 50 agents**

**CAP Collectivité C, B, A – noms des agents des collectivités non affiliées au Centre de gestion de + 350 agents**

**DESIGNATION DES REPRESENTANTS AU CHSCT**

**1 modèle vous est proposé pour désigner vos représentants au CHSCT**

**Ceci est valable pour toutes les collectivités sauf pour le Centre de gestion où c’est le comité technique qui exerce les missions du CHSCT**

**DESIGNATION DES DELEGUES**

* **Courrier concernant la désignation des délégués pour le Centre de Gestion et les communes de + 350 agents non affiliées au CDG**
* **Courrier concernant la désignation du délégué au Comité technique des collectivités de + 50 agents**

**DEPOT DES LISTES**

* **Courrier concernant le dépôt des listes pour le Centre de Gestion et les communes de + 350 agents non affiliées au CDG**
* **Courrier concernant le dépôt de la liste au Comité technique des collectivités de + 50 agents**



Syndicat Autonome

**de la Fonction Publique Territoriale**

**ELECTIONS PROFESSIONNELLES DU 6 DECEMBRE 2018**

**Elections des représentants du personnel des collectivités territoriales et de leurs établissements publics à la :**

**Commission Administrative Paritaire de la Catégorie C. Locale**

## ACTE DE CANDITATURE

**Je soussigné(e) (nom, prénom) : ……………………………………………………….**

**Né (e) le : ………………………………………… à : ………………………………….**

**Adresse : ……………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………**

**Collectivité : …………………………………………………………………………….**

**Grade : ………………………………………………………………………………….**

**Groupe Hiérarchique : …………………………………………………………………**

**Déclare faire acte de candidature sur la liste présentée par le Syndicat Autonome de la Fonction Publique Territoriale (S.A.F.P.T) à l’élection des représentants du personnel à la Commission Administrative Paritaire Catégorie C**

**A ……………………………. Le ………………………**

**Signature**

SAFPT National : 1041, Avenue de Draguignan - ZI Toulon Est 83130 La Garde

Adresse postale : BP 368 - 83085 Toulon Cedex 9 - SITE INTERNET : WWW.SAFPT.ORG



Syndicat Autonome

**de la Fonction Publique Territoriale**

**ELECTIONS PROFESSIONNELLES DU 6 DECEMBRE 2018**

**Elections des représentants du personnel des collectivités territoriales et de leurs établissements publics à la :**

**Commission Administrative Paritaire de la Catégorie B. Locale**

## ACTE DE CANDITATURE

**Je soussigné(e) (nom, prénom) : ………………………………………………………**

**Né (e) le : …………………………………………… à : ………………………………**

**Adresse : ……………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………**

**Collectivité : ……………………………………………………………………………**

**Grade : …………………………………………………………………………………**

**Groupe Hiérarchique : ……………………………………………………………….**

**Déclare faire acte de candidature sur la liste présentée par le Syndicat Autonome de la Fonction Publique Territoriale (S.A.F.P.T) à l’élection des représentants du personnel à la Commission Administrative Paritaire Catégorie B**

**A ……………………………. Le ………………………**

**Signature**

SAFPT National : 1041, Avenue de Draguignan - ZI Toulon Est 83130 La Garde

Adresse postale : BP 368 - 83085 Toulon Cedex 9 - SITE INTERNET : WWW.SAFPT.ORG

Syndicat Autonome

**de la Fonction Publique Territoriale**



**ELECTIONS PROFESSIONNELLES DU 6 DECEMBRE 2018**

**Elections des représentants du personnel des collectivités territoriales et de leurs établissements publics à la :**

**Commission Administrative Paritaire de la Catégorie A. Locale**

## ACTE DE CANDITATURE

**Je soussigné(e) (nom, prénom) : ………………………………………………………**

**Né (e) le : …………………………………………… à : ………………………………**

**Adresse : ……………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………**

**Collectivité : …………………………………………………………………………….**

**Grade : ………………………………………………………………………………….**

**Groupe Hiérarchique : …………………………………………………………………**

**Déclare faire acte de candidature sur la liste présentée par le Syndicat Autonome de la Fonction Publique Territoriale (S.A.F.P.T) à l’élection des représentants du personnel à la Commission Administrative Paritaire Catégorie A**

**A ……………………………. Le ………………………**

**Signature**

SAFPT National : 1041, Avenue de Draguignan - ZI Toulon Est 83130 La Garde

Adresse postale : BP 368 - 83085 Toulon Cedex 9 - SITE INTERNET : WWW.SAFPT.ORG

Syndicat Autonome

**de la Fonction Publique Territoriale**



**ELECTIONS PROFESSIONNELLES DU 6 DECEMBRE 2018**

**Elections des représentants du personnel des collectivités territoriales et de leurs établissements publics à la :**

**Comité Technique Local**

## ACTE DE CANDITATURE

**Je soussigné(e) (nom, prénom) : …………………………………………………….**

**Né (e) le : ………………………………………… à : ………………………………**

**Adresse : …………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………**

**Collectivité : ………………………………………………………………………….**

**Grade : ……………………………………………………………………………….**

**Déclare faire acte de candidature sur la liste présentée par le Syndicat Autonome de la Fonction Publique Territoriale (S.A.F.P.T) à l’élection des représentants du personnel au Comité Technique.**

**A ……………………………. Le ………………………**

**Signature**

SAFPT National : 1041, Avenue de Draguignan - ZI Toulon Est 83130 La Garde

Adresse postale : BP 368 - 83085 Toulon Cedex 9 - SITE INTERNET : WWW.SAFPT.ORG

Syndicat Autonome

**de la Fonction Publique Territoriale**

**ELECTIONS PROFESSIONNELLES DU 6 DECEMBRE 2018**

**Elections des représentants du personnel des collectivités territoriales et de leurs établissements publics à la :**

**Commission Administrative Paritaire de la Catégorie C. Centrale**

## ACTE DE CANDITATURE

**Je soussigné(e) (nom, prénom) : ………………………………………………………**

**Né (e) le : …………………………………………… à : ………………………………**

**Adresse : ……………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………**

**Collectivité : …………………………………………………………………………….**

**Centre de Gestion : …………………………………………………………………….**

**Grade : ………………………………………………………………………………….**

**Groupe Hiérarchique : ………………………………………………………………..**

**Déclare faire acte de candidature sur la liste présentée par le Syndicat Autonome de la Fonction Publique Territoriale (S.A.F.P.T) à l’élection des représentants du personnel à la Commission Administrative Paritaire Catégorie C**

**A ……………………………. Le ………………………**

**Signature**



SAFPT National : 1041, Avenue de Draguignan - ZI Toulon Est 83130 La Garde

Adresse postale : BP 368 - 83085 Toulon Cedex 9 - SITE INTERNET : WWW.SAFPT.ORG

**ELECTIONS PROFESSIONNELLES DU 6 DECEMBRE 2018**

**Elections des représentants du personnel des collectivités territoriales et de leurs établissements publics à la :**

**Commission Administrative Paritaire de la Catégorie B. Centrale**

## ACTE DE CANDITATURE

**Je soussigné(e) (nom, prénom) : ………………………………………………………**

**Né (e) le : …………………………………………… à : ………………………………**

**Adresse : ……………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………**

**Collectivité : …………………………………………………………………………….**

**Centre de Gestion : …………………………………………………………………….**

**Grade : ………………………………………………………………………………….**

**Groupe Hiérarchique : …………………………………………………………………**

**Déclare faire acte de candidature sur la liste présentée par le Syndicat Autonome de la Fonction Publique Territoriale (S.A.F.P.T) à l’élection des représentants du personnel à la Commission Administrative Paritaire Catégorie B**

**A ……………………………. Le ………………………**

**Signature**

Syndicat Autonome

**de la Fonction Publique Territoriale**



SAFPT National : 1041, Avenue de Draguignan - ZI Toulon Est 83130 La Garde

Adresse postale : BP 368 - 83085 Toulon Cedex 9 - SITE INTERNET : WWW.SAFPT.ORG



Syndicat Autonome

**de la Fonction Publique Territoriale**

**ELECTIONS PROFESSIONNELLES DU 6 DECEMBRE 2018**

**Elections des représentants du personnel des collectivités territoriales et de leurs établissements publics à la :**

**Commission Administrative Paritaire de la Catégorie A. Centrale**

## ACTE DE CANDITATURE

**Je soussigné(e) (nom, prénom) : ……………………………………………………**

**Né (e) le : ……………………………………… à : ………………………………...**

**Adresse : ………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………..**

**Collectivité : …………………………………………………………………………**

**Centre de Gestion : …………………………………………………………………**

**Grade : ………………………………………………………………………………**

**Groupe Hiérarchique : ……………………………………………………………..**

**Déclare faire acte de candidature sur la liste présentée par le Syndicat Autonome de la Fonction Publique Territoriale (S.A.F.P.T) à l’élection des représentants du personnel à la Commission Administrative Paritaire Catégorie A.**

**A ……………………………. Le ………………………**

**Signature**

SAFPT National : 1041, Avenue de Draguignan - ZI Toulon Est 83130 La Garde

Adresse postale : BP 368 - 83085 Toulon Cedex 9 - SITE INTERNET : WWW.SAFPT.ORG

Syndicat Autonome

**de la Fonction Publique Territoriale**



**ELECTIONS PROFESSIONNELLES DU 6 DECEMBRE 2018**

**Elections des représentants du personnel des collectivités territoriales et de leurs établissements publics au :**

**Comité Technique Central**

## ACTE DE CANDITATURE

**Je soussigné(e) (nom, prénom) : ……………………………………………………**

**Né (e) le : ………………………………………… à : ………………………………**

**Adresse : …………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………**

**Collectivité : ………………………………………………………………………….**

**Centre de Gestion : ………………………………………………………………….**

**Grade : ……………………………………………………………………………….**

**Déclare faire acte de candidature sur la liste présentée par le Syndicat Autonome de la Fonction Publique Territoriale (S.A.F.P.T) à l’élection des représentants du personnel au Comité Technique.**

**A ……………………………. Le ………………………**

**Signature**

SAFPT National : 1041, Avenue de Draguignan - ZI Toulon Est 83130 La Garde

Adresse postale : BP 368 - 83085 Toulon Cedex 9 - SITE INTERNET : WWW.SAFPT.ORG



**Modèle liste CT**

**Elections des représentants du personnel**

**au**

**Comité Technique**

## Scrutin en date du 6 Décembre 2018

**CENTRE DE GESTION d…………………….**

## Liste présentée par le S.A.F.P.T.

**SYNDICAT AUTONOME**

## DE LA FONCTION PUBLIQUE TERRITORIALE

**Fait à :** **…………………………………….. Le délégué de la liste (Nom, Prénom, Signature)**

#### Le : ……………………………………………

### Pièces jointes : déclarations individuelles des candidatures

Syndicat Autonome

**de la Fonction Publique Territoriale**

Mettre NOM, Prénom, Grade exact, nom de la collectivité de l’agent

SAFPT National : 1041, Avenue de Draguignan - ZI Toulon Est 83130 La Garde

Adresse postale : BP 368 - 83085 Toulon Cedex 9 - SITE INTERNET : WWW.SAFPT.ORG

Syndicat Autonome

**de la Fonction Publique Territoriale**



**Modèle liste CAP - C**

**Elections des représentants du personnel**

**à la**

**Commission Administrative Paritaire de la Catégorie C**

## Scrutin en date du 6 Décembre 2018

**CENTRE DE GESTION d…………………………..…………………….**

## Liste présentée par le S.A.F.P.T.

**SYNDICAT AUTONOME**

## DE LA FONCTION PUBLIQUE TERRITORIALE

**Fait à :** **…………………………………….. Le délégué de la liste (Nom, Prénom, Signature)**

#### Le : ……………………………………………

### Pièces jointes : déclarations individuelles des candidatures

**Pour le groupe hiérarchique n°1 :**

Mettre NOM, Prénom, Grade exact, nom de la collectivité de l’agent

**Pour le groupe hiérarchique n°2 :**

Mettre NOM, Prénom, Grade exact, nom de la collectivité de l’agent

SAFPT National : 1041, Avenue de Draguignan - ZI Toulon Est 83130 La Garde

Adresse postale : BP 368 - 83085 Toulon Cedex 9 - SITE INTERNET : WWW.SAFPT.ORG

Syndicat Autonome

**de la Fonction Publique Territoriale**



**Modèle liste CAP - B**

**Elections des représentants du personnel**

**à la**

**Commission Administrative Paritaire de la Catégorie B**

## Scrutin en date du 6 Décembre 2018

**CENTRE DE GESTION d…………………………..…………………….**

## Liste présentée par le S.A.F.P.T.

**SYNDICAT AUTONOME**

## DE LA FONCTION PUBLIQUE TERRITORIALE

**Fait à :** **…………………………………….. Le délégué de la liste (Nom, Prénom, Signature)**

#### Le : ……………………………………………

### Pièces jointes : déclarations individuelles des candidatures

**Pour le groupe hiérarchique n° 3 :**

Mettre NOM, Prénom, Grade exact, nom de la collectivité de l’agent

**Pour le groupe hiérarchique n° 4 :**

Mettre NOM, Prénom, Grade exact, nom de la collectivité de l’agent

SAFPT National : 1041, Avenue de Draguignan - ZI Toulon Est 83130 La Garde

Adresse postale : BP 368 - 83085 Toulon Cedex 9 - SITE INTERNET : WWW.SAFPT.ORG

Syndicat Autonome

**de la Fonction Publique Territoriale**



**Modèle liste CAP - A**

**Elections des représentants du personnel**

**à la**

**Commission Administrative Paritaire de la Catégorie A**

## Scrutin en date du 6 Décembre 2018

**CENTRE DE GESTION d…………………………..…………………….**

## Liste présentée par le S.A.F.P.T.

**SYNDICAT AUTONOME**

## DE LA FONCTION PUBLIQUE TERRITORIALE

**Fait à :** **…………………………………….. Le délégué de la liste (Nom, Prénom, Signature)**

#### Le : ……………………………………………

### Pièces jointes : déclarations individuelles des candidatures

**Pour le groupe hiérarchique n° 5 :**

Mettre NOM, Prénom, Grade exact, nom de la collectivité de l’agent

**Pour le groupe hiérarchique n° 6 :**

Mettre NOM, Prénom, Grade exact, nom de la collectivité de l’agent

SAFPT National : 1041, Avenue de Draguignan - ZI Toulon Est 83130 La Garde

Adresse postale : BP 368 - 83085 Toulon Cedex 9 - SITE INTERNET : WWW.SAFPT.ORG



**Modèle liste CT**

**Elections des représentants du personnel**

**au**

**Comité Technique**

## Scrutin en date du 6 Décembre 2018

**COLLECTIVITE : MAIRIE DE …………………….**

## Liste présentée par le S.A.F.P.T.

**SYNDICAT AUTONOME**

## DE LA FONCTION PUBLIQUE TERRITORIALE

**Fait à :** **…………………………………….. Le délégué de la liste (Nom, Prénom, Signature)**

#### Le : ……………………………………………

### Pièces jointes : déclarations individuelles des candidatures

Syndicat Autonome

**de la Fonction Publique Territoriale**

Mettre NOM, Prénom, Grade exact

SAFPT National : 1041, Avenue de Draguignan - ZI Toulon Est 83130 La Garde

Adresse postale : BP 368 - 83085 Toulon Cedex 9 - SITE INTERNET : WWW.SAFPT.ORG

Syndicat Autonome

**de la Fonction Publique Territoriale**



**Modèle liste CAP - C**

**Elections des représentants du personnel**

**à la**

**Commission Administrative Paritaire de la Catégorie C**

## Scrutin en date du 6 Décembre 2018

**COLLECTIVITE : …………………………..…………………….**

## Liste présentée par le S.A.F.P.T.

**SYNDICAT AUTONOME**

## DE LA FONCTION PUBLIQUE TERRITORIALE

**Fait à :** **…………………………………….. Le délégué de la liste (Nom, Prénom, Signature)**

#### Le : ……………………………………………

### Pièces jointes : déclarations individuelles des candidatures

**Pour le groupe hiérarchique n°1 :**

Mettre NOM, Prénom, Grade exact

**Pour le groupe hiérarchique n°2 :**

Mettre NOM, Prénom, Grade exact

SAFPT National : 1041, Avenue de Draguignan - ZI Toulon Est 83130 La Garde

Adresse postale : BP 368 - 83085 Toulon Cedex 9 - SITE INTERNET : WWW.SAFPT.ORG

Syndicat Autonome

**de la Fonction Publique Territoriale**



**Modèle liste CAP - B**

**Elections des représentants du personnel**

**à la**

**Commission Administrative Paritaire de la Catégorie B**

## Scrutin en date du 6 Décembre 2018

**COLLECTIVITE : …………………………..…………………….**

## Liste présentée par le S.A.F.P.T.

**SYNDICAT AUTONOME**

## DE LA FONCTION PUBLIQUE TERRITORIALE

**Fait à :** **…………………………………….. Le délégué de la liste (Nom, Prénom, Signature)**

#### Le : ……………………………………………

### Pièces jointes : déclarations individuelles des candidatures

**Pour le groupe hiérarchique n° 3 :**

Mettre NOM, Prénom, Grade exact

**Pour le groupe hiérarchique n° 4 :**

Mettre NOM, Prénom, Grade exact

SAFPT National : 1041, Avenue de Draguignan - ZI Toulon Est 83130 La Garde

Adresse postale : BP 368 - 83085 Toulon Cedex 9 - SITE INTERNET : WWW.SAFPT.ORG

Syndicat Autonome

**de la Fonction Publique Territoriale**



**Modèle liste CAP - A**

**Elections des représentants du personnel**

**à la**

**Commission Administrative Paritaire de la Catégorie A**

## Scrutin en date du 6 Décembre 2018

**COLLECTIVITE : …………………………..…………………….**

## Liste présentée par le S.A.F.P.T.

**SYNDICAT AUTONOME**

## DE LA FONCTION PUBLIQUE TERRITORIALE

**Fait à :** **…………………………………….. Le délégué de la liste (Nom, Prénom, Signature)**

#### Le : ……………………………………………

### Pièces jointes : déclarations individuelles des candidatures

**Pour le groupe hiérarchique n° 5 :**

Mettre NOM, Prénom, Grade exact

**Pour le groupe hiérarchique n° 6 :**

Mettre NOM, Prénom, Grade exact

SAFPT National : 1041, Avenue de Draguignan - ZI Toulon Est 83130 La Garde

Adresse postale : BP 368 - 83085 Toulon Cedex 9 - SITE INTERNET : WWW.SAFPT.ORG

Syndicat Autonome

**de la Fonction Publique Territoriale**



**Modèle liste CHSCT**

**Désignation des représentants du personnel**

**au**

**Comité Hygiène et Sécurité de la Collectivité Territoriale**

**Suite au**

## Scrutin en date du 6 Décembre 2018

**COLLECTIVITE : …………………………..…………………….**

**Par le**

**SYNDICAT AUTONOME**

## DE LA FONCTION PUBLIQUE TERRITORIALE

**Fait à :** **……………………………………..**

#### Le : ……………………………………………

Mettre NOM, Prénom, Grade exact

SAFPT National : 1041, Avenue de Draguignan - ZI Toulon Est 83130 La Garde

Adresse postale : BP 368 - 83085 Toulon Cedex 9 - SITE INTERNET : WWW.SAFPT.ORG

Syndicat Autonome

**de la Fonction Publique Territoriale**



# …………, le …………… 2018

**Monsieur le Maire**

**Monsieur le Président**

**de …………………………….**

**Objet : Désignation des délégués(es) aux CAP et CT**

**Monsieur le Maire,**

**Monsieur le Président,**

Dans le cadre des élections professionnelles qui auront lieu dans la Fonction Publique Territoriale le 6 décembre 2018, et des listes présentées par le S.A.F.P.T (Syndicat Autonome de la Fonction Publique Territoriale).

Ci-après, les noms des personnes habilitées à représenter le S.A.F.P.T lors des opérations électorales qui se dérouleront

* dans la Collectivité de ……………………………………..
* Au Centre de Gestion d ……………………………………

**Pour le C.T,**

* **M………………………………….., en tant que délégué(e) de liste, titulaire**
* **M………………………………….., en tant que délégué(e) de liste, suppléant**

**Pour les C.A.P,**

**🡪 Catégorie A**

* **M………………………………….., en tant que délégué(e) de liste, titulaire**
* **M………………………………….., en tant que délégué(e) de liste, suppléant**

**🡪 Catégorie B**

* **M………………………………….., en tant que délégué(e) de liste, titulaire**
* **M………………………………….., en tant que délégué(e) de liste, suppléant**

**🡪 Catégorie C**

* **M………………………………….., en tant que délégué(e) de liste, titulaire**
* **M………………………………….., en tant que délégué(e) de liste, suppléant**

**D’avance je vous remercie de prendre toutes dispositions concernant les facilités qui doivent être accordées aux délégués, et ce, afin de leur permettre de remplir leurs missions.**

**Restant à votre disposition, je vous prie de croire, Monsieur le Maire, Monsieur le Président, en l’assurance de mes dévoués sentiments.**

**Le Secrétaire Général Départemental**

**ou le Secrétaire Général de la Section**

Mettre adresse de l’UD

ou de la Collectivité de + 350 agents non affiliée au CDG

SAFPT National : 1041, Avenue de Draguignan - ZI Toulon Est 83130 La Garde

Adresse postale : BP 368 - 83085 Toulon Cedex 9 - SITE INTERNET : WWW.SAFPT.ORG

Syndicat Autonome

**de la Fonction Publique Territoriale**



# …………….., le …………… 2018

**Monsieur le Maire**

**Monsieur le Président de …………………………………….**

**Objet : Désignation des délégués au CT**

**Monsieur le Maire,**

**Monsieur le Président,**

Dans le cadre des élections professionnelles qui auront lieu dans la Fonction Publique Territoriale le 6 décembre 2018, je vous prie de trouver ci-joint, la liste des candidats pour l’élection des représentants du personnel au Comité Technique, présentée par le S.A.F.P.T. (Syndicat Autonome de la Fonction Publique Territoriale).

**Je vous remercie d’en constater le dépôt par un récépissé qui sera à remettre à M………………………………………….., délégué(e) désignée par la section syndicale S.A.F.P.T. de ……………………………………..**

**Restant à votre disposition, je vous prie de croire, Monsieur le Maire, Monsieur le Président, en l’assurance de mes dévoués sentiments.**

**Le Secrétaire Général**

Mettre adresse de la section créée en collectivité de + de 50 agents

SAFPT National : 1041, Avenue de Draguignan - ZI Toulon Est 83130 La Garde

Adresse postale : BP 368 - 83085 Toulon Cedex 9 - SITE INTERNET : WWW.SAFPT.ORG



# …………….., le …………… 2018

**Monsieur le Maire**

**Monsieur le Président de …………………………………….**

**Objet : Dépôt des listes pour les CAP et le CT**

**Monsieur le Maire,**

**Monsieur le Président,**

Dans le cadre des élections professionnelles qui auront lieu dans la Fonction Publique Territoriale le 6 décembre 2018, je vous prie de trouver ci-joint, les listes des candidats pour l’élection des représentants du personnel aux Commissions Administratives Paritaires, Catégories A, B, C, et au Comité Technique, présentées par le S.A.F.P.T. (Syndicat Autonome de la Fonction Publique Territoriale).

**Je vous remercie d’en constater le dépôt par un récépissé qui sera à remettre à M………………………………………….., délégué(e) désigné(e) par le S.A.F.P.T**

**Restant à votre disposition, je vous prie de croire, Monsieur le Maire, Monsieur le Président, en l’assurance de mes dévoués sentiments.**

**Le Secrétaire Général Départemental**

**ou le Secrétaire Général de la Section**

Syndicat Autonome

**de la Fonction Publique Territoriale**

Mettre adresse de l’UD

ou de la Collectivité de + 350 agents non affiliée au CDG

SAFPT National : 1041, Avenue de Draguignan - ZI Toulon Est 83130 La Garde

Adresse postale : BP 368 - 83085 Toulon Cedex 9 - SITE INTERNET : WWW.SAFPT.ORG



# ………… le ……………2018

**Monsieur le Maire**

**Monsieur le Président**

**de …………………………**

**Objet : Dépôt liste CT**

**Monsieur le Maire,**

**Monsieur le Président,**

Dans le cadre des élections professionnelles qui auront lieu dans la Fonction Publique Territoriale le 6 décembre 2018, et de la liste présentée par le S.A.F.P.T (Syndicat Autonome de la Fonction Publique Territoriale) au Comité Technique,

Ci-après, les noms des personnes habilitées à représenter le S.A.F.P.T lors des opérations électorales qui se dérouleront dans notre Collectivité

* **M………………………………….., en tant que délégué(e) de liste, titulaire**
* **M………………………………….., en tant que délégué(e) de liste, suppléant**

**D’avance je vous remercie de prendre toutes dispositions concernant les facilités qui doivent être accordées aux délégués, et ce, afin de leur permettre de remplir leurs missions.**

**Restant à votre disposition, je vous prie de croire, Monsieur le Maire, Monsieur le Président, en l’assurance de mes dévoués sentiments.**

**Le Secrétaire Général**

Syndicat Autonome

**de la Fonction Publique Territoriale**

Mettre adresse de la section créée en collectivité de + de 50 agents

SAFPT National : 1041, Avenue de Draguignan - ZI Toulon Est 83130 La Garde

Adresse postale : BP 368 - 83085 Toulon Cedex 9 - SITE INTERNET : WWW.SAFPT.ORG



Syndicat Autonome

**de la Fonction Publique Territoriale**

SAFPT National : 1041, Avenue de Draguignan - ZI Toulon Est 83130 La Garde

Adresse postale : BP 368 - 83085 Toulon Cedex 9 - SITE INTERNET : WWW.SAFPT.ORG



.  
J’adhère pour avoir un dialogue social efficace  
et constructif avec l’administration.

**J’adhère pour des représentants dont la seule   
ambition est d'améliorer ma profession.**

**J’adhère pour un syndicat apolitique, autonome,  
libre et indépendant.**

**Adhérents et sympathisants du SAFPT, ne laissez pas aux autres   
le soin de vous représenter et de décider à votre place.   
Rejoignez le SAFPT dès à présent**

J'adhère au

**Le…………………….,**

**Adhérents et sympathisants du S.A.F.P.T., ne laissez pas aux autres le soin de vous représenter et de décider à votre place. Rejoignez le SAFPT dès à présent**

**SAFPT NATIONAL : 1041, Avenue de Draguignan - ZI Toulon Est 83130 La Garde - Adresse postale : BP 368 - 83085 Toulon Cédex 9  
SITE INTERNET : WWW.SAFPT.ORG**

Syndicat Autonome

**de la Fonction Publique Territoriale**

**LE 6 DÉCEMBRE 2018**

**Vous allez élire vos représentants aux**

**Commissions Administratives Paritaires   
et Comités Techniques**

**Agents Territoriaux, votre avenir est entre vos mains,**

**un choix qui vous engage tous jusqu’en 2022**

**POUR GARANTIR VOS DROITS**

**DANS LA DEFENSE DE VOS INTERETS PROFESSIONNELS**

**POUR UN SYNDICALISME**

**LIBRE ET INDEPENDANT**

**VOTEZ ET FAITES VOTER**

**Syndicat Autonome**

**de la**

**Fonction Publique Territoriale**

**Le seul syndicat qui puisse se prévaloir**

**du qualificatif d’autonome**



**SAFPT NATIONAL : 1041, Avenue de Draguignan - ZI Toulon Est 83130 La Garde - Adresse postale : BP 368 - 83085 Toulon Cedex 9**

**SITE INTERNET : WWW.SAFPT.ORG** ORG

**Le Syndicat Autonome de la Fonction Publique Territoriale**

**( SAFPT ) est différent des autres Syndicats** :

***🡪* Liberté de penser et de s’exprimer**

🡪 Indépendance face au Pouvoir Politique ou Hiérarchique

🡪 Aucune subvention de l’Etat

**Pourquoi choisir le SAFPT ?**

* **Choisir le SAFPT, c’est choisir une organisation syndicale qui se veut novatrice et qui travaille dans un souci permanent de confiance, de discussion et de négociation.**
* **Son objectif : CONSTRUIRE et non DETRUIRE**
* **Choisir le SAFPT, c’est rejoindre des représentants syndicaux, libres et indépendants, conscients de leurs devoirs envers vous et qui pratiquent un syndicalisme au seul service des agents et non des intérêts particuliers**
* **Choisir le SAFPT, c’est rejoindre le seul Syndicat AUTONOME qui puisse revendiquer cette Autonomie dans le plein sens du mot**

**le 6 décembre, ne vous trompez pas d’« Autonome ».**

**En votant pour les listes présentées par**

**LE SYNDICAT AUTONOME DE LA FONCTION PUBLIQUE TERITORIALE,**

**vous voterez pour des candidats réellement**

**Libres et Indépendants,**

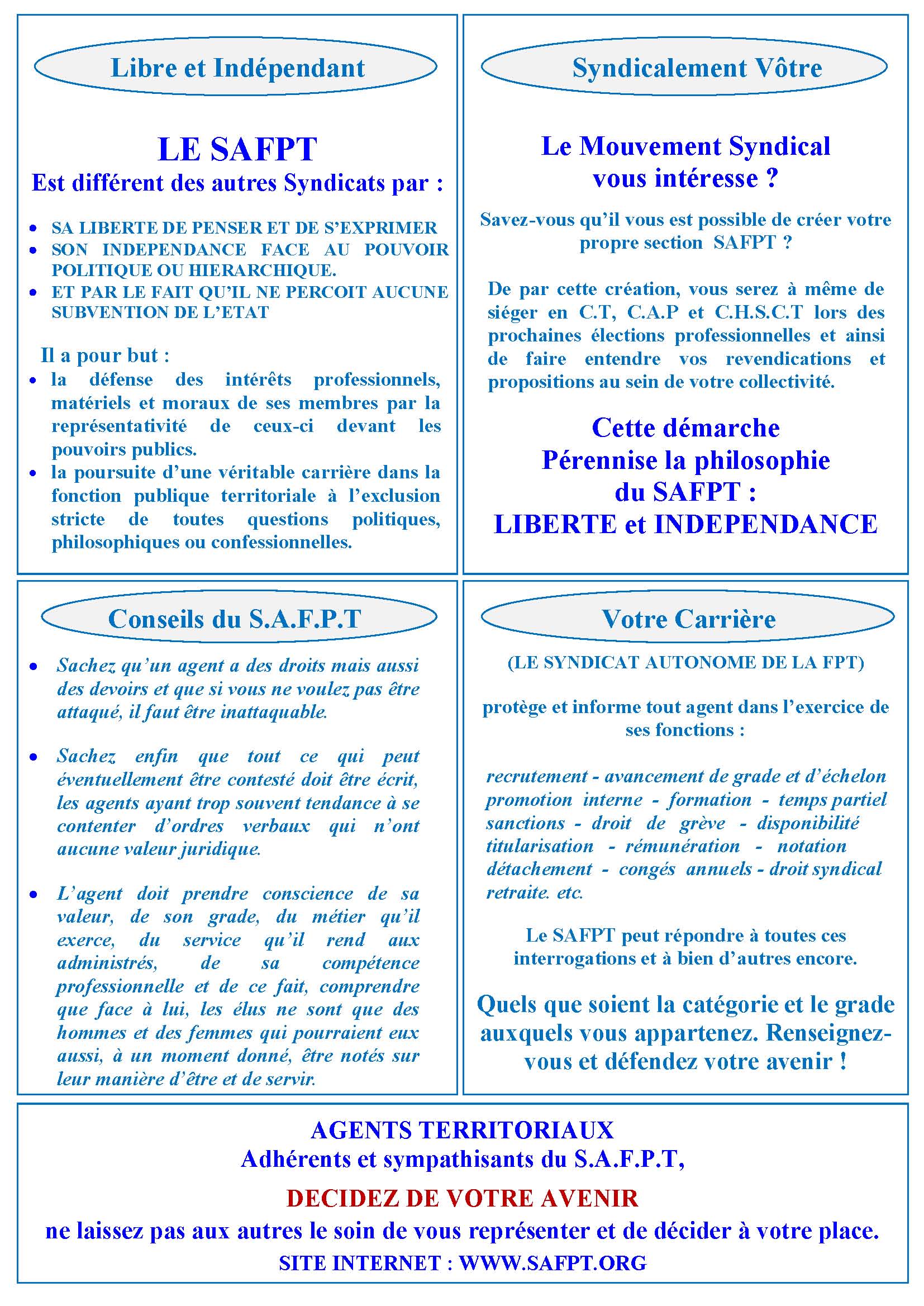
**conscients de leurs devoirs envers vous.**

**ATTENTION : Chaque électeur ne peut voter que pour une liste complète, sans radiation ni panachage, et sans modification de l’ordre des candidats**



**SAFPT NATIONAL : 1041, Avenue de Draguignan - ZI Toulon Est 83130 La Garde - Adresse postale : BP 368 - 83085 Toulon Cedex 9**

**SITE INTERNET : WWW.SAFPT.ORG**

****