

FORMULAIRE D'OUVERTURE D'UN COMPTE EPARGNE TEMPS

Date de l'ouverture du compte :

Nom et prénom de l'agent :

Grade :

Service de rattachement :

Fonction occupée :

Temps de travail de l'agent :

Je soussignée ..... demande l'ouverture d'un compte épargne  
temps à compter du .....

Signature de l'agent :

Demande validée le :

Fait à .....

Le Président,

Le .....