Modèle lettre de demande de l’agent pour le choix d’option

Nom, prénom

Adresse

Téléphone

Grade, emploi

Monsieur le

Maire (ou Monsieur le

Président)

Collectivité

Adresse

CP VILLE

A, le...........................

Objet: Choix d’option

Monsieur le Maire (ou Président),

Par la présente, j’atteste avoir pris connaissance du courrier m’informant de mon droit d’option sur la possibilité de transformer mon congé de Longue maladie (CLM) en Congé de longue durée (CLD) et souhaite :

* le maintien en Congé de Longue Maladie (CLM)
* la transformation de mon arrêt en congé de longue durée (CLD)

Vous en souhaitant bonne réception,

Je vous prie de croire, Monsieur le Maire (ou Monsieur le Président), à l’assurance de ma considération la meilleure.

Signature de l’agent.