



Fiche contact

dans le cadre de l'épidémie de COVID-19

Madame, Monsieur,

Dans le cadre de l'épidémie de COVID-19, chaque agent départemental doit remplir la fiche suivante afin de donner à sa hiérarchie les moyens de le contacter. Merci de la transmettre complétée par mail dès que possible

- à l'adresse mail suivante : covid19cd87@haute-vienne.fr
- et en copie à votre supérieur hiérarchique direct

A noter : vous pouvez compléter cette fiche en version Word en tapant directement vos informations dans les espaces dédiés / surlignant ou passant en couleur les mentions qui vous concernent / tapant votre nom à la place de votre signature)

Nom :Prénom :

Métier :

Service d'affectation :

Direction / Pôle :

Je serai joignable au numéro de téléphone suivant :

Tel : (Numéro de téléphone fixe du lieu de confinement éventuel)
et/ou..... (Numéro de téléphone portable personnel)

En cas de confinement, je serai présent à l'adresse suivante :

.....
.....

Au regard de la nécessité d'assurer la continuité des missions de service public du Département, tous les agents sont mobilisables **sous réserve du motif de leur absence**. Aussi :

J'atteste que je serai potentiellement (ou que je suis déjà) dans la situation d'absence suivante :

- pour garder me(s) enfant(s) (donc mobilisable partiellement Cf attestation sur l'honneur)
- pour préserver ma santé ou celle d'un proche (mobilisable à distance seulement)
- en cas de fermeture de mon service (mobilisable).

Je m'engage à consulter régulièrement mes mails et téléphone. En fonction de mes missions, je sais que je peux être rappelé à tout moment en fonction de l'évolution de la situation et des missions à assurer.

Que je sois placé en « télétravail » ou non, je sais que je **peux accéder à mon adresse mail professionnelle** depuis n'importe quel lieu et n'importe quel ordinateur en me connectant au portail intranet à cette adresse : <https://portail.haute-vienne.fr/>. Je m'engage à consulter mon adresse mail professionnelle régulièrement.

Par ailleurs, si vous le souhaitez,-vous pouvez formuler votre volonté de contribuer :

Je suis volontaire pour être contacté – à proximité de mon lieu de confinement éventuel - pour prêter main forte à des associations qui en auraient besoin (urgence sociale, aides à domicile... en appui aux structures). Je suis d'accord pour que le Département transmette mes coordonnées dans ce cadre.

Fait à, le / /2020

Signature :