



# CDG 38

CENTRE DE GESTION DE L'ISÈRE  
FONCTION PUBLIQUE TERRITORIALE

## PROJETS DE CONCEPTION, D'AMENAGEMENT DE LOCAUX ET DE CHOIX DES EQUIPEMENTS DE TRAVAIL

---

Nom de la collectivité : .....

Nombre d'habitants (ou strate démographique)	Nombre d'agents titulaires	Nombre d'agents non-titulaires	Nombre d'agents stagiaires

### Personne en charge du dossier :

Nom : .....

Prénom : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

Nom et coordonnées du médecin de prévention :  
.....

### Motif de saisine :

Construction de nouveaux locaux (*préciser*) : .....

Aménagement de locaux existants (*préciser*) : .....

### 1 – Descriptif du projet

Date d'entrée en vigueur du projet : .....

Elu et/ou responsable en charge du pilotage du projet : .....

Quels sont les éléments motivant le projet de construction ou d'aménagement de locaux (*merci de détailler le plus précisément possible*) ?  
.....

Indiquer les caractéristiques principales du projet de construction ou d'aménagement de locaux :

>> Pour vous aider, vous pouvez consulter le [dossier sur l'aménagement de locaux](#) proposé par le CDG  
.....

Le médecin de prévention a-t-il été associé au projet ?

Non

Oui

Si oui, par quel moyen ?

.....

## 2 – Impact sur les personnels

Préciser les impacts du projet sur les personnels (*effectifs concernés, changement de lieu d'exercice du travail, conditions de travail*) :

.....

## 3 – Concertation avec les personnels

Les agents concernés ont-ils été associés en amont ?

Non

Oui

Si oui par quel moyen (entretiens individuels, réunions, participation à un groupe de travail) ?

.....

Les agents concernés sont-ils informés sur le projet ?

Non

Oui

Si oui, quelles sont les modalités d'information du personnel (courriers, note de service, réunions, etc...)

.....