**ARRÊTÉ**

**De fin de détachement**

**De M. ou Mme [Nom Prénom]**

**[grade]**

Le Maire *(ou le Président)* de [collectivité ou établissement public],

Vu le code général de la fonction publique,

Vu le code de la défense, et notamment son article L.4139-3,

Vu le code des pensions militaires d’invalidité et des victimes de guerre,

Vu le décret n°86-68 du 13 janvier 1986 relatif aux positions de détachement, hors cadres, de disponibilité, de congé parental des fonctionnaires territoriaux et à l'intégration,

Vu l’arrêté en date du [**date**] plaçant M. ou Mme [**Nom, Prénom**] en position de détachement à compter du [**date**],

Vu la demande de réintégration formulée le [**date**] par M. ou Mme [**Nom, Prénom**] à compter du [**date**],

**OU**

Vu le rejet de la demande d’intégration de M. ou Mme [**Nom, Prénom**],

**ARRÊTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Article 1** **:** | Il est mis fin au détachement de M. ou Mme [**Nom, Prénom**] à compter du [**date**]. |
| **Article 2** **:** | A compter de cette date, M. ou Mme [**Nom, Prénom**] est radié(e) des effectifs de [**collectivité ou établissement public**]. |
| **Article 3** **:** | Le Secrétaire Général (ou le Directeur Général) est chargé de l'exécution du présent arrêté qui sera :  - Notifié à l'intéressé(e).  Ampliation adressée au :  - Président du Centre de gestion,  - Comptable de la collectivité. |

Fait à [**commune**], le [**date**]

Le Maire *(ou le Président),*

Le Maire (ou le Président),

* certifie sous sa responsabilité le caractère exécutoire de cet acte,
* informe que le présent arrêté peut faire l’objet d’un recours pour excès de pouvoir devant le Tribunal Administratif dans un délai de deux mois à compter de la présente notification.

Le tribunal administratif peut aussi être saisi par l’application informatique « Télérecours Citoyens » accessible par le site internet www.telerecours.fr

Notifié le [**date**] Signature de l’agent :