

## Questionnaire Service public d'emploi temporaire

Collectivité ou établissement.....

Interlocuteur à contacter pour renseignements complémentaires :.....

N° de téléphone : ...../...../...../...../.....

Courriel : .....@.....

**1 - Comment gérez-vous actuellement le remplacement des agents indisponibles (maladie, temps partiel.....) ?**

- vous faites toujours appel aux mêmes personnes
- vous recherchez dans les CV reçus
- vous faites appel à une agence intérim
- autres.....

**2 - Comment actuellement recrutez-vous les agents pour faire face à des besoins saisonniers ou occasionnels ?**

- vous faites appel toujours aux mêmes personnes
- vous recherchez dans les CV reçus
- vous faites appel à une agence intérim
- autres.....

**3 – Avez-vous déjà fait appel pour des remplacements, à une association d'insertion ?**

- Oui
- Non

Si oui, laquelle ? .....

Nom et adresse : .....

N° de téléphone : ...../...../...../...../.....

**4 – Si oui, dans quel(s) domaine(s) faites-vous le plus appel à des remplacements ?**

.....

**5 - Votre collectivité ou établissement est-il affilié à l'assurance chômage (ASSEDIC) ?**

- Oui
- Non

**6- Avez-vous été contactés par des agences d'intérim ?**

- Oui
- Non

Si oui, lesquelles ? .....

**7 - Envisagez-vous de confier la gestion des agents non titulaires choisis par vos soins au CDG47 ?**

- Oui
- Non

**8- Envisagez-vous de faire appel au Centre de Gestion pour qu'il vous propose de mettre à votre disposition des agents non titulaires ?**

- Oui
- Non

Questionnaire à retourner au CDG47 avant le **13 février 2010** par courrier, fax, ou courriel à l'adresse suivante : [florence.courant@cdg47.fr](mailto:florence.courant@cdg47.fr) ou [sandra.conilh@cdg47.fr](mailto:sandra.conilh@cdg47.fr)

CDG47 – 53 rue de Cartou – 47901 Agen cedex 9 – fax : 05 53 48 00 71