

**AUTORISATION DE DECHARGE D'ACTIVITE DE SERVICE POUR  
L'EXERCICE D'UN MANDAT SYNDICAL**  
(Article 18 – décret 85-397 du 3 avril 1985 modifié)

**Année 2026**

---

Le Maire de la commune de .....  
Ou  
Le ou la Président(e) de .....

**Autorise** l'agent désigné ci-après à bénéficier de Décharges d'Activité de Service pour l'exercice d'un mandat syndical

Dans la limite de : ..... heures par mois

Ou : ..... heures par an

A compter du : .....

AGENT CONCERNÉ	
NOM	
Prénom	
Situation administrative au 01 janvier 2026	
Grade	
Echelon	
Indice Brut	
Indice Majoré	
Organisation syndicale	

Les décharges d'activité de service sont accordées à l'intéressé(e) sous réserve des nécessités de service.

Fait à ..... Le .....

Signature et cachet de l'autorité territoriale