

**Objet :** Groupe de travail RH de Villes de France : « réforme de la PSC dans la fonction publique territoriale »

Madame le Maire, Monsieur le Maire,  
Madame la Présidente, Monsieur le Président,

Je vous invite à réserver dans votre agenda la prochaine réunion du **groupe de travail RH de Villes de France** – groupe de travail présidé par Gil Avérous, Maire de Châteauroux et Président de Châteauroux Métropole - et qui sera consacré à la « Réforme de la protection sociale complémentaire (PSC) dans la fonction publique territoriale ». Celui-ci se tiendra le **mardi 25 mai 2021 de 14h00 à 16h00, sous le format d'une visioconférence en raison de la situation sanitaire.**

Cette réunion – organisée en partenariat avec la Mutuelle Nationale Territoriale et Sofaxis - sera consacrée prioritairement à l'analyse du calendrier, des enjeux et des impacts entourant la mise en œuvre de la participation obligatoire des employeurs, dans la réforme de la protection sociale complémentaire des agents de la fonction publique territoriale.

Cette rencontre est ouverte prioritairement aux élus membres de Villes de France, et il est possible d'y assister pour les collaborateurs, responsables de services (RH) ou techniciens en charge de ce thème. Les codes d'accès seront fournis aux inscrits.

Comptant vivement sur votre participation, je vous prie de croire, à l'expression de ma considération distinguée.

**Caroline Cayeux**  
Maire de Beauvais  
Présidente de la CA de Beauvais  
Présidente de Villes de France

**GROUPE DE TRAVAIL RH**  
**« REFORME DE LA PROTECTION SOCIALE COMPLEMENTAIRE**  
**DANS LA FONCTION PUBLIQUE TERRITORIALE »**  
**Mardi 25 mai de 14h00 à 16h00**

**BULLETIN-REPONSE**

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Commune/ EPCI : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

- Participera à la réunion de Villes de France :  
 OUI  NON
- Souhaite être accompagné :  
 OUI  NON

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

- Souhaite être représenté par un élu ou un collaborateur :  
 OUI  NON

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

*Réponse souhaitée avant le 20 mai 2021*

**à retourner à la Villes de France - 94 rue de Sèvres - 75007 Paris**  
Tél. 01 45 44 99 61 - mail : **contact@villesdefrance.fr**