



PREPARATION RENTREE 2024

A retourner avant le 23 Janvier 2024 (dernier délai)

au **Chef d'établissement** de son établissement

Chaque maître s'inscrit et coche la ou les cases correspondantes. Il porte les indications demandées au besoin. Ne pas oublier d'apposer sa signature ci-dessous.

→ Cette déclaration ne dispense pas des formalités de candidature qui seront à effectuer en temps opportuns auprès des Chefs d'Etablissement concernés et auprès des instances académiques.

Ecole : _____ Ville : _____		ENSEIGNANT(E) : Nom : _____ Prénom : _____ Obligatoire → Mail : _____				Date et Signature du Maître : Le __ / __ / 20__	
NE SOUHAITE PAS PARTICIPER AU MOUVEMENT	DEMANDE SA MUTATION DANS UN AUTRE DIOCESE (préciser le ou les départements)	DEMANDE A PARTICIPER AU MOUVEMENT DANS LE DIOCESE 47	<input type="checkbox"/> DEMANDE RENOUELLE SON PASSAGE A TEMPS PARTIEL <input type="checkbox"/> de droit <input type="checkbox"/> sur autorisation → Préciser : ½ tps ¾ tps ...	DEMANDE SA REPRISE A TEMPS COMPLET ou complément de service (préciser)	DEMANDE OU RENOUELLE UN CONGE PARENTAL (Indiquer la date de début du congé parental en cours) <input type="checkbox"/> ½ Tps <input type="checkbox"/> Tps complet	DEMANDE OU RENOUELLE UNE DISPONIBILITE (indiquer la date de mise en disponibilité en cours)	FAIT VALOIR SES DROITS A LA RETRAITE OU SOUHAITE BENEFICIER D'UNE C.P.A. (Cessation Progressive d'Activité) ou D'UN C.F.A. (Congé de Fin d'Activité)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> C.P.A. <input type="checkbox"/> C.F.A.



PREPARATION RENTREE 2024

A retourner avant le 23 Janvier 2024 (dernier délai)

au **Chef d'établissement** de son établissement

Chaque maître s'inscrit et coche la ou les cases correspondantes. Il porte les indications demandées au besoin. Ne pas oublier d'apposer sa signature ci-dessous.

→ Cette déclaration ne dispense pas des formalités de candidature qui seront à effectuer en temps opportuns auprès des Chefs d'Etablissement concernés et auprès des instances académiques.

Ecole : _____ Ville : _____		ENSEIGNANT(E) : Nom : _____ Prénom : _____ Obligatoire → Mail : _____				Date et Signature du Maître : Le __ / __ / 20__	
NE SOUHAITE PAS PARTICIPER AU MOUVEMENT	DEMANDE SA MUTATION DANS UN AUTRE DIOCESE (préciser le ou les départements)	DEMANDE A PARTICIPER AU MOUVEMENT DANS LE DIOCESE 47	<input type="checkbox"/> DEMANDE RENOUELLE SON PASSAGE A TEMPS PARTIEL <input type="checkbox"/> de droit <input type="checkbox"/> sur autorisation → Préciser : ½ tps ¾ tps ...	DEMANDE SA REPRISE A TEMPS COMPLET ou complément de service (préciser)	DEMANDE OU RENOUELLE UN CONGE PARENTAL (Indiquer la date de début du congé parental en cours) <input type="checkbox"/> ½ Tps <input type="checkbox"/> Tps complet	DEMANDE OU RENOUELLE UNE DISPONIBILITE (indiquer la date de mise en disponibilité en cours)	FAIT VALOIR SES DROITS A LA RETRAITE OU SOUHAITE BENEFICIER D'UNE C.P.A. (Cessation Progressive d'Activité) ou D'UN C.F.A. (Congé de Fin d'Activité)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> C.P.A. <input type="checkbox"/> C.F.A.