

**PREPARATION RENTREE 2017****A retourner avant le Lundi 6 Mars 2017 16h (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 : _____		<b>ENSEIGNANT(E) :</b> Nom : _____ Prénom : _____				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	DEMANDE 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"/>
							<input type="checkbox"/> C.P.A. <input type="checkbox"/> C.F.A.

**PREPARATION RENTREE 2017****A retourner avant le Lundi 6 Mars 2017 16h (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 : _____		<b>ENSEIGNANT(E) :</b> Nom : _____ Prénom : _____				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	DEMANDE 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"/>
							<input type="checkbox"/> C.P.A. <input type="checkbox"/> C.F.A.