

**Identité du demandeur :**

Nom :		Prénom :	
Nom de jeune fille :		Date naiss.	
Adresse :			
Commune :		Code postal	
Téléphone fixe :		Téléphone portable :	
Adresse électronique :			

Discipline de CONTRAT :		Option :	
Autres disciplines pouvant être enseignées :			

**Situation administrative.**

<input type="checkbox"/> date du contrat définitif		<input type="checkbox"/> date contrat provisoire	
<input type="checkbox"/> autre situation (réintégation, disponibilité, congé) depuis le			
Echelle de rémunération :		Echelon :	

Ancienneté de service, d'enseignement, de direction ou de formation dans l'Enseignement privé sous contrat et dans l'Enseignement public (Article 5.5.2)	
--	--

Etablissement principal : Nom :	
Adresse :	Académie :
Commune :	Code postal :
Téléphone :	Fax :

Spécialités enseignées	Nb heures Collège	Nb heures L.P.	Nb heures L.E.G.	Nb heures L.T.	Nb heures Post-Bac	Nb heures Total

**Motif de la demande.**

<input type="checkbox"/> impératifs familiaux (voir extrait accords en PJ)	<input type="checkbox"/> raisons médicales	<input type="checkbox"/> vie religieuse
<input type="checkbox"/> autres raisons :		

**Joindre à votre dossier toutes les pièces justifiant le motif de votre demande**

<b>VŒUX*</b>	Je souhaite une mutation	<input type="checkbox"/> dans les académies suivantes, par ordre de priorité :				
Ordre	ACADEMIE	Tous dpts	Départem. 1	Départem. 2	Départem. 3	Départem. 4
1						
2						
3						
4						

<input type="checkbox"/> à temps complet	<input type="checkbox"/> à temps partiel	Nombre d'heures souhaité :
Autres précisions :		

A :		Signature du maître :	
Le :			

Reçu et remis copie à l'enseignant le :	Signature	
	du chef d'établissement :	
Transmis par la CAE de :	ORLEANS-TOURS	A la CAE de :

Proposition de codification :		Signature du président	
Le :		de la CAE	