

RETOUR AVANT LE VENDREDI 8 MARS 2026

au secrétariat de la CRDE par mail à floriane.lecomte@ec-berryloiret.frIdentité du demandeur :

Nom :

Nom :	Prénom :
-------	----------

Nom de jeune fille :

Date naiss.

Adresse :

Commune :	Code postal
-----------	-------------

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Adresse mail obligatoireLes propositions de nomination seront envoyées
par mail uniquement*Pour répondre aux exigences du mouvement de l'emploi, vos coordonnées sont susceptibles d'être transmises aux chefs d'établissements de la région.**En cas d'opposition de votre part, veuillez nous en informer par écrit.***Situation administrative.**

- date du 1er contrat ou de l'agrément définitif
ou date du 1er contrat ou de l'agrément provisoire
 congé ou disponibilité non protégés depuis le
 réintégration (contrat interrompu avant le 01/09/2009) depuis le

--	--	--

- Certification CAPPEI ou équivalente
 En cours de certification CAPPEI
 En formation CAPPEI 2025/2026

Ancienneté générale de service au 01/09/2025

(vous devez impérativement fournir votre fiche d'ancienneté accessible sur i-professionnel)

Etablissement actuel (Nom) :

Etablissement actuel (Nom) :	
------------------------------	--

Adresse :

CP et Commune

 à temps complet à temps partiel autorisé à temps incomplet

↳ quotité :

↳ quotité :

*Si vous êtes sur plusieurs écoles, merci de faire une fiche par école***Je demande que mon poste soit mis au mouvement au motif :**

- Demande de mutation au sein de l'académie d'Orléans-Tours
 Demande pour complément de service (quotité complémentaire :)
 Demande de temps partiel autorisé (quotité libérée :)*
 Demande de temps incomplet (quotité libérée :)*
 Demande d'admission à la retraite, au RETREP
 Demande d'interruption de fonction prévue par la réglementation au-delà de la période protégée
↳ type d'interruption (préciser congé parental, disponibilités, ...)
 Demande en attente de validation de changement d'échelle de rémunération
 Démission
 Demande de mutation hors académie

* le poste ou la fraction de poste ainsi déclaré devient susceptible d'être vacant

A :

A :	
-----	--

Signature du maître

Signature du chef d'établissement

Le :

Le :	
------	--

Un accusé de réception de votre demande vous sera adressé par mail.