

DEMANDE D'IMPRIMES EN VUE DE LA RETRAITE

Nom :

Prénom :

Grade * :

Date de retraite demandée :

Etablissement d'affectation :

- Motif:
- ancienneté d'âge et de services
 - mère de 3 enfants
 - invalidité
 - ancienneté de services et liquidation ultérieure
 - carrière longue

Date et signature de l'intéressé(e)

** attention : ne pas porter « enseignant » mais : agrégé, certifié, PLP, PEGC, personnel de direction, personnel administratif, instituteur, professeur des écoles...*

formulaire à adresser à l'adresse :
Rectorat – DASEF 5 – 51 rue Monge – BP 1516 – 21033 DIJON CEDEX
ou
à l'adresse électronique suivante : dasef5.retraite-at@ac-dijon.fr