****

**MOUVEMENT INTRA ACADÉMIQUE 2024**

**DEMANDE DE CHANGEMENT DE RATTACHEMENT ADMINISTRATIF DES TZR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom: | | Corps : |
| Prénom : | | Grade : |
| Né(e) le : | | Discipline : |
| Adresse personnelle :  Tél : | | Situation de famille :  Activité professionnelle du conjoint :  Lieu d’exercice du conjoint : |
| Nombre d’enfants à charge de moins de 18 ans au 31/08/2024 : | | |
| Affectation au 01/09/2023 : | | |
| Vœux de préférence (type commune) | | |
| Rang de vœu | Libellé du vœu | |
| 1 |  | |
| 2 |  | |
| 3 |  | |
| 4 |  | |
| 5 |  | |

Avez-vous constitué un dossier au titre du handicap ? 🞏 OUI 🞏 NON

Fait à………………………………, le ………./………/ 2024

Signature de l’intéressé(e)