

Déclaration d'intention (*)

(à retourner directement sous le présent
timbre avant **le Mercredi 28 Octobre 2015**)

DPEP

CONGES BONIFIES

Des Instituteurs et Professeurs des Ecoles

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'AGENT :

NOM : _____ NOM DE JEUNE FILLE : _____

PRENOM : _____ TEL. PERSONNEL : _____

GRADE : _____

AFFECTATION : _____ TEL. DE L'ECOLE : _____

ADRESSE PERSONNELLE : _____

(1) PRISE EN CHARGE A 50%

(1) PRISE EN CHARGE A 100%

AEROPORT D'ARRIVEE SOUHAITE : _____

DATE DE DEPART SOUHAITEE : _____

DATE DE RETOUR SOUHAITEE : _____

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES AYANTS DROIT DEVANT VOYAGER AVEC LE BENEFICIAIRE :

CONJOINT (E)

NOM : _____ NOM DE JEUNE FILLE : _____

PRENOM : _____

PROFESSION : _____

ENFANT (S) A CHARGE (1) :

NOM – PRENOM DES ENFANTS	DATES DE NAISSANCE DES ENFANTS

(1) Cocher la case concernée

(*) Ne pas oublier d'établir votre demande sur l'imprimé réglementaire
disponible sur le site web de l'académie rubrique « Espace pédagogique »
« premier degré »

**NB : En aucun cas la déclaration d'intention ne peut être considérée
comme valant demande de congés bonifiés.**

Date et signature obligatoires