

**VŒUX D'AFFECTATION - INSPECTEUR D'ACADÉMIE-INSPECTEUR PÉDAGOGIQUE RÉGIONAL
ANNÉE SCOLAIRE 2002-2003**

M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/>	Nom usuel :	SPÉCIALITÉ :

	Nom de naissance :	Date de titularisation :

	Prénoms :	
Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> PACSE <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/>		Profession du conjoint :
		Lieu d'exercice :
	
Date et lieu de naissance :		Corps (1) :
.....		
.....		
Nombre d'enfant(s) à charge :		
Adresse personnelle :		
.....		
Téléphone : mél. :		
Adresse de vacances :		
Téléphone :		
Affectation actuelle :		
.....		
.....		
Préférences géographiques : (<i>rappel : ces vœux sont formulés à titre indicatif</i>)		
1)		4)
2)		5)
3)		6)
Motif de la demande (copies des pièces justificatives pour les raisons médicales) :		
.....		
date :		signature :

Avis du recteur ou du supérieur hiérarchique :

(1) Si le conjoint relève du ministère chargé de l'éducation nationale.

Fiche à retourner **le 22 février 2002 au plus tard**

DPATE B2, 142, rue du Bac, 75007 Paris, télécopie 01 55 55 16 70, téléphone 01 55 55 30 48