

Annexe**VŒUX D'AFFECTATION INSPECTEUR D'ACADÉMIE-INSPECTEUR PÉDAGOGIQUE
RÉGIONAL - ANNÉE SCOLAIRE 2003-2004**

M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/>	Nom usuel :	SPÉCIALITÉ :
	Nom de naissance :	Année du concours
	Prénoms :	Date de titularisation :
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 :
Date et lieu de naissance :		Lieu d'exercice :
		Corps (*) :
Nombre d'enfant(s) à charge :		
Adresse personnelle :		
Téléphone : mél. :		
Adresse de vacances :		
Téléphone :		
Affectation actuelle : (préciser la date)		
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 :		

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