

**A**nnexe**VŒUX D'AFFECTATION - INSPECTEUR D'ACADÉMIE-INSPECTEUR PÉDAGOGIQUE  
RÉGIONAL - ANNÉE SCOLAIRE 2006-2007**

M.	<input type="checkbox"/>	Nom usuel :	DISCIPLINE ou SPÉCIALITÉ :	
Mme	<input type="checkbox"/>	.....	.....	
Mlle	<input type="checkbox"/>	Nom de naissance :	Année du concours      Date de titularisation :	
		.....	.....	
		Prénoms :	.....	
		.....	.....	
Célibataire	<input type="checkbox"/>	Veuf(ve)	<input type="checkbox"/>	Profession du conjoint : .....
Marié(e)	<input type="checkbox"/>	Séparé(e)	<input type="checkbox"/>	Lieu d'exercice : .....
PACSE	<input type="checkbox"/>	Divorcé(e)	<input type="checkbox"/>	.....
Union libre	<input type="checkbox"/>			Corps (*) : .....
Date et lieu de naissance : .....		.....		
.....		.....		
Nombre d'enfant(s) à charge : .....		.....		
Adresse personnelle : .....				
.....				
Téléphone ..... Mél. : .....				
Portable : .....				
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) .....		.....		
Motif de la demande				
(joindre en annexe les copies des pièces justificatives pour les raisons médicales) :				
date :			signature :	
Avis du recteur ou du supérieur hiérarchique :				
.....				

(\*) Si le conjoint relève du ministère de l'éducation nationale, de l'enseignement supérieur et de la recherche.