

# Annexe 1 — Formulaire de demande de détachement ou de renouvellement de détachement

## Partie à renseigner par l'agent

Demande de  premier détachement  renouvellement de détachement

Nom d'usage : ..... Nom de famille : .....  
Prénom(s) : ..... Date de naissance : .....

Corps / grade / discipline (à l'éducation nationale) : .....

Ancien personnel bi-admissible  oui  non

Date de titularisation : .....

Académie / département d'origine : .....

Position administrative :  activité  détachement  disponibilité  
 congé (parental, de formation, de non-activité pour études)  
 autre : .....

Numéro et libellé de la voie : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Pays : ..... Informations complémentaires : .....

Tél. fixe : ..... Tél. mobile : .....

Mél. professionnel : .....

Mél. personnel : .....

*Je m'engage à informer le bureau DGRH B2-1 ou B2-4 de tout changement de ma situation personnelle, familiale ou de mes coordonnées postales et/ou électroniques intervenu durant cette période ;*

*à transmettre au même bureau ma demande de renouvellement de détachement ou de réintégration trois mois au moins avant l'expiration de la période accordée.*

Date : ..... Signature de l'agent : .....

## Partie à renseigner par l'organisme d'accueil

Organisme de détachement : .....

Établissement d'exercice : .....

Fonctions exercées : .....

temps plein  temps partiel, préciser la quotité : .....

L'agent est détaché  dans un corps ou un cadre d'emplois, préciser lequel (fournir une copie de l'arrêté de classement dans le corps d'accueil) : .....

dans un emploi équivalent

sur contrat (fournir une copie du contrat et/ou de ses avenants)

▶ rémunération perçue : .....

autre (mandat électif, syndical) : .....

**En qualité de fonctionnaires de l'État, les enseignants détachés restent obligatoirement et exclusivement affiliés au régime des retraites de l'État. L'organisme de détachement s'engage à précompter et à reverser ces cotisations au CAS pensions ainsi qu'au RAFFP pour la retraite complémentaire.**

Période de détachement : du ..... au .....

Nom, prénom, mél et tél. du bureau ou de la personne en charge de la gestion RH de l'agent : .....

Date : ..... Signature et fonctions du représentant

de l'organisme de détachement : .....

Pour le premier degré, le formulaire dûment complété est à adresser par courriel par le candidat à l'adresse [detachespremierdegre@education.gouv.fr](mailto:detachespremierdegre@education.gouv.fr). Pour le second degré, le formulaire dûment complété est à adresser par courriel, par l'organisme d'accueil à l'adresse [detachesfrancesseconddegre@education.gouv.fr](mailto:detachesfrancesseconddegre@education.gouv.fr).