

DEMANDE DE DISPONIBILITE OU DE REINTEGRATION

(A transmettre au plus tard le 19 janvier 2021)

NOM : né(e) le :

Prénom :

Adresse personnelle :

.....

Téléphone : Adresse mail professionnelle :

1) Demande de réintégration :

Je demande ma réintégration à compter du 01/09/2021

2) Demande de disponibilité :

Je demande ma mise en disponibilité – 1^{ère} demande à compter du 01/09/2021

Type de la demande : de droit sur autorisation

Durée souhaitée :..... année(s)

Motif(s) justifiant cette disponibilité * :

(Joindre à l'appui toute pièce justificative : certificat de naissance, médical ou d'activité du conjoint)

.....
.....
.....

Je demande le renouvellement de ma disponibilité à compter du 01/09/2021

Type de la demande : de droit sur autorisation

Motif invoqué * :

Durée : année(s)

Date du début de la disponibilité qui m'a été accordée :

Motif(s) justifiant cette disponibilité :

(Joindre à l'appui toute pièce justificative : certificat de naissance, médical ou d'activité du conjoint)

.....
.....
.....

A....., le.....

Signature