



PERIODES		SERVICE D'AFFECTATION		GRADE OU EMPLOI	QUOTITE (plein temps, mi-temps...)	DUREE		
DU	AU					ANS	MOIS	JOURS
<b>TOTAL</b>								

FAIT A ....., LE

SIGNATURE :

CADRE RESERVE AU SERVICE DU PERSONNEL/DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES

FAIT A

LE ..../...../.....

PAR :

SIGNATURE :

CACHET (OBLIGATOIRE)