Nom A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Prénom

Corps

Fonction

Ecole de rattachement

Adresse postale

Courriel professionnel

N° téléphone

A **Monsieur l’ Inspecteur d’Académie, Directeur Académique**

**des Services de l’Education Nationale,**

Monsieur,

Dans le cadre de ma sollicitation d’un recours contre la décision de mouvement intra départemental, je mandate nom et prénom du ou de la représentant·e syndical·e désigné·e par le SE-Unsa 64 pour m’assister auprès de l’administration centrale.

Je vous prie de croire en l’expression de mes salutations respectueuses.

Signature