

MOUVEMENT INTER-DEPARTEMENTAL 2020-2021

DEMANDE DE RECTIFICATION DE BAREME

(Formulaire à utiliser impérativement pour toute demande de rectification et à retourner à ce.93mouvement-inter@ac-creteil.fr au plus tard le 5 février 2020)

Nom de naissance : Nom d'usage

Prénom :

Position actuelle (activité, disponibilité, etc.)

Affectation 2019-2020 :

Adresse personnelle :

.....
.....

Mail professionnel : N° de téléphone :

Motif de la demande de révision du barème :

- Rapprochement de conjoint
- RQTH
- CIMM
- Autorité parentale conjointe
- Parent isolé
- Bonification médicale
- Autres :

Motivation de la demande de révision du barème :

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

- J'accepte que les données communiquées soient utilisées pour l'instruction de mon dossier
- Je refuse que les données communiquées soient utilisées pour l'instruction de mon dossier

Fait à _____ le _____

Signature :