



## 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](mailto: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 :