

| MOUVEMENT 2025 | | | |
|--|------------------------------|--------------------------|--|
| DEMANDE DE POINTS POUR CHARGE DE FAMILLE | | | |
| A renvoyer avant le vendredi 7 mars 2025 à la DSDEN du Doubs – gestion collective | | | |
| SITUATION DU DEMANDEUR | | | |
| NOM D'USAGE : | | Date de titularisation : | |
| PRENOM : | | Affectation actuelle : | |
| NOM DE FAMILLE : | | | |
| Adresse personnelle : | | | |
| Téléphone : | | Adresse mèl : | |
| ENFANT(S) né(s) l'année du mouvement* | | | |
| Nom, prénom | Date de naissance | Adresse | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| ENFANT(S) A NAITRE * | | | |
| Nom, prénom | Date d'accouchement présumée | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur que les renseignements portés ci-dessus sont exacts.

Fait à _____ le,

Signature

(*) : joindre photocopie du livret de famille **pour les enfants nés l'année du mouvement** et/ou déclaration de grossesse pour les enfants à naître avant le 1^{er} septembre du mouvement.