

**NOTICE DE RENSEIGNEMENTS DEMANDE D'INEAT  
A REMPLIR PAR LES INSTITUTEURS ET INSTITRICES ET LES PROFESSEURS DES  
ECOLES EN VUE DE LEUR INTEGRATION DANS LE DEPARTEMENT DU BAS-RHIN**

NOM D'USAGE (en majuscule) ..... NOM DE FAMILLE .....

PRENOMS ..... Numéro NUMEN / / / / / / / / / / / / / / / /

Lieu de naissance ..... Date de Naissance / / / / / / / /

Situation de famille :  Célibataire  Veuf  Divorcé(e)  Concubinage  
 Marié(e)  PACS  Séparé(e) (avec enfant)

Date de Mariage ou du PACS ..... (joindre une photocopie du livret de famille ou du PACS).

Nombre d'enfants : ..... Dates de naissance des enfants : .....

Prénoms .....

Adhésion à la M.G.E.N.  OUI  NON

Adresse actuelle :	N° de téléphone (obligatoire) :
Adresse dans le Bas-Rhin :	

S'il s'agit d'un **RAPPROCHEMENT DE CONJOINT** :

Profession du conjoint : .....

- pour le conjoint fonctionnaire : joindre une copie de l'arrêté de nomination

- pour le conjoint non fonctionnaire : joindre un certificat de travail précisant la date d'installation dans le Bas-Rhin

Durée de la séparation : ..... période du ..... au .....

AVEZ-VOUS PARTICIPE AUX PERMUTATIONS INFORMATISEES : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON SI OUI, QUEL ETAIT VOTRE BAREME :
---

A \_\_\_\_\_, le  
Signature de l'intéressé(e)

A remplir par la DSDEN d'origine :	Exeat accordé / Exeat refusé
Observation(s) complémentaire(s) :	
Certifiée exacte après vérification et corrections éventuelles.	
A _____, le	
Signature et cachet	