Direction des services départementaux
de l'éducation nationale du Bas-Rhin
Division du premier du 1er degré
Service gestion collective
65 avenue de la forêt noire
67083 STRASBOURG Cedex
☎ 03.88.45.92.02 Mél : mouvement.1d67@ac-strasbourg.fr

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 (avec enfant)
❑ Marié(e) ❑ PACS ❑ Séparé(e)

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 : ❑ OUI ❑ 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