

**Cadre réservé à l'administration**

Barème :

Stagiaire 2025/2026 – volontariat REP + :

Oui ☐

Non ☐

A téléverser via COLIBRIS **avant le 22 juin 2025** :

<https://acver.fr/colibrisdpe>



**Informations générales**

NOM Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Corps et grade : \_\_\_\_\_

Discipline : \_\_\_\_\_

☐ Véhiculé

☐ Transports en commun

☐ Temps partiel demandé à la rentrée 2025 quotité souhaitée : \_\_\_\_\_

Zone de remplacement au 01/09/2025 : \_\_\_\_\_

**Préférences**

Indiquez vos préférences d'affectation annuelle en qualité de titulaire de zone de remplacement, cinq préférences maximum sont possibles (établissement, commune, groupement ordonné de communes, département, tout poste dans la ZR ; en précisant éventuellement le type d'établissement : lycée, collège, LP...).

RANG DE PREFERENCE	CODE (Cf. annexes 2, 3, 4 ou 6)	LIBELLE DES ETABLISSEMENTS OU COMMUNES OU GROUPEMENTS ORDONNES DE COMMUNES
1		
2		
3		
4		
5		

A \_\_\_\_\_

Signature de l'intéressé(e) :

Le \_\_\_\_\_