

N° immatriculation de l'intéressé(e) :

N° Etablissement (à compléter obligatoirement) :

REMPLACEMENT

Durée de la suppléance

du...../...../..... au/...../.....

Motif de la suppléance :

Pôle de gestion mutualisée
de l'enseignement privé 1er degré

PROCES-VERBAL D'INSTALLATION
SUPPLEANT INSTITUTEUR
ENSEIGNEMENT PRIVE

Je soussigné [e] :

Nom et Prénom :

Directeur (trice) de l'Ecole Privée :

Sise à :

déclare avoir installé à la date du :/...../.....

NOM :Prénom :

(pour les femmes mariées ou veuves), Nom de jeune fille :

Né [e] le :

Adresse personnelle :

Mail : N° téléphone :

Nationalité :

Situation de famille : célibataire - marié [e] - Veuf [e] - Divorcé [e] [1]

Nombre d'enfants à charge :

Non immatriculé à la S. Sociale : Prêtre - religieux - religieuse [1]

N° de Compte Bancaire (joindre le relevé d'identité bancaire) :

Précédemment en fonction à :

Titulaires des diplômes :

En vue d'assurer le remplacement de :

Pour un service hebdomadaire de :

Signature du suppléant

Fait à.....le.....

Le Chef d'Etablissement

Cachet de l'établissement

Vu, l'inspecteur d'académie,
Périgueux, le.....

(1) Barrer les mentions inutiles

A ETABLIR EN DOUBLE EXEMPLAIRE