

**PROCES-VERBAL D'INSTALLATION - TITULAIRES**  
**1<sup>ère</sup> affectation dans l'établissement**

Nom du Directeur (trice) : .....

Ecole d'affectation : .....

Code école (n° RNE) : .....

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MAITRE**

Nom : ..... Prénom : .....

Nom de naissance : .....

Né(e) le : ..... à .....

Adresse : .....

.....

Tél. personnel : .....

N° Sécurité sociale :    \_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_

**Date d'installation :** .....

**Classe :** .....

**Horaire hebdomadaire :** .....

**Catégorie :**        Professeur des écoles                    Instituteur(trice)

**Situation de l'année précédente :**

Nom et adresse de l'établissement : .....

.....

Académie : .....

Catégorie :    Professeur des écoles        Instituteur (trice)        Suppléant(e)

Lors d'**une première affectation dans le département**, ou en cas de changement, joindre obligatoirement un RIB.

Le .....

A .....

Visa du Maître  
(Date et signature)

Signature du Directeur (trice) d'école