

<b>PROCES-VERBAL D'INSTALLATION</b> <b>Reconduction d'affectation d'un titulaire</b>
---

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)**

Lors d' <b>une première domiciliation bancaire dans le département</b> , ou <b>en cas de changement</b> , joindre obligatoirement un RIB.
---

Le .....

A .....

Visa du Maître  
(Date et signature)

Signature du Directeur (trice) d'école