



Je soussigné

NOM

PRENOM

SIGNATURE

.....

déclare avoir assuré mon service le :
(cocher la case correspondante)

OUI

NON

11 octobre 2011

Je soussigné

NOM

PRENOM

SIGNATURE

.....

déclare avoir assuré mon service le :
(cocher la case correspondante)

OUI

NON

11 octobre 2011

Je soussigné

NOM

PRENOM

SIGNATURE

.....

déclare avoir assuré mon service le :
(cocher la case correspondante)

OUI

NON

11 octobre 2011

NB : Seront considérés comme n'ayant pas assuré leur service les agents dont la réponse (par courrier ou fax) ne serait pas parvenue à l'Inspection Académique le 18 novembre 2011

Les personnes en congé régulier pour maladie ou pour toute autre cause devront en faire mention.
