

**QUESTIONNAIRE SERVICE FAIT**  
à retourner à  
l' INSPECTION ACADEMIQUE B.P. 40077- 09008 FOIX CEDEX  
**AVANT le 13 janvier 2012**

après l'avoir rempli, daté et signé

Moyens - Personnels  
1<sup>er</sup> Degré - DIPEM1D  
Référence  
CP

ECOLE DE : .....

COMMUNE : .....

N° ECOLE : .....

**A REMPLIR OBLIGATOIREMENT.** Le numéro établissement se trouve en haut à gauche de votre bulletin de salaire dans la rubrique GESTION POSTE. C'est un numéro à 7 chiffres commençant par 009. Il peut être demandé au directeur de votre école.

Téléphone  
05 67 76 52 47  
ou  
05 67 76 52 52  
Fax  
05 67 76 52 00  
Mél.

ia09dipem1d@ac-toulouse.fr

7, rue du lieut. P. Delpech  
BP 40077  
09008 FOIX Cedex

NOM ET PRENOM DU FONCTIONNAIRE :

.....

DECLARE AVOIR ASSURE SON SERVICE LE :  
(cocher la case correspondante)

15 décembre 2011

OUI

NON

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature :

**NB : Seront considérés comme n'ayant pas assuré leur service les agents dont la réponse ne serait pas parvenue à l'Inspection Académique le 13 janvier 2012.**  
**Les personnes en congé régulier pour maladie ou pour toute autre cause devront en faire mention.**