

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS SERVICE PARTAGE

A renseigner avec la **1<sup>ère</sup> demande** ou en cas de modification

(Entre l'établissement **PRINCIPAL**  
et  
l'établissement **SECONDAIRE**)

ETAT CIVIL	FONCTION
Civilité : <input type="checkbox"/> Mademoiselle <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur  Nom : .....  Prénom : ..... Nom de jeune fille : ..... Date de naissance : .....  Adresse de la résidence familiale : ..... Code postal ..... Ville.....	Grade ou emploi / discipline : ..... Nom et adresse de <b>l'établissement PRINCIPAL</b> : ..... Code postal ..... Ville.....  Nom et adresse de <b>l'établissement SECONDAIRE</b> : ..... Code postal ..... Ville.....

TRANSPORT		
Véhicule personnel <i>(en l'absence de moyen de transport public adapté et sur autorisation. (DIBAPP) (ANNEXE 6)</i>	<input type="checkbox"/> oui Puissance fiscale.....	<input type="checkbox"/> non
Abonnement DIVIA (DIRH)	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Abonnement SNCF (DIRH)	<input type="checkbox"/> oui Trajet :.....	<input type="checkbox"/> non
Autre (précisez)	.....	

## ETABLISSEMENT PRINCIPAL Désignation .....

Dates de nomination : du ...../...../..... au ...../...../..... // Nombre d'heures : .....

EMPLOI DU TEMPS	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI
Matin						
Après midi						

CERTIFIE EXACT  
A ..... le .....  
Signature de l'intéressé (e)

CERTIFIE EXACT  
A ..... le .....  
Cachet et signature du chef d'établissement principal

## ETABLISSEMENT SECONDAIRE Désignation .....

Dates de nomination : du ...../...../..... au ...../...../..... // Nombre d'heures :

EMPLOI DU TEMPS	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI
Matin						
Après midi						

CERTIFIE EXACT  
A ..... le .....  
Signature de l'intéressé (e)

CERTIFIE EXACT  
A ..... le .....  
Cachet et signature du chef d'établissement secondaire