



MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE

MINISTÈRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR ET DE LA RECHERCHE



D.I.B.A.P1
51, rue Monge
21000 DIJON
03.80. 44.84.00

FICHE DE RENSEIGNEMENTS TZR

A renseigner avec la 1^{ère} 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	Grade ou emploi / discipline :
Nom :	Nom et adresse de l' établissement PRINCIPAL :
Prénom :	Code postal Ville.....
Nom de jeune fille :	Nom et adresse de l' établissement SECONDAIRE :
Date de naissance :	Code postal Ville.....
Adresse de la résidence familiale :	
Code postal Ville.....	

TRANSPORT		
Véhicule personnel (en l'absence de moyen de transport public adapté et sur autorisation. (DIBAPP)(ANNEXE 6))	<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
--	--