

**DEMANDE D'INTEGRATION**  
**DANS LE DEPARTEMENT DE L'ARDECHE**  
**Rentrée scolaire septembre 2019**

<b>NOM :</b>	<b>Prénom :</b>
Adresse personnelle :	
DSDEN d'origine :	
N° Téléphone :	
Adresse mail :	
<b>Situation familiale :</b> <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> En concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)	
<b>Position administrative :</b>	
<input type="checkbox"/> Activité <input type="checkbox"/> Disponibilité <input type="checkbox"/> Détachement <input type="checkbox"/> Congé parental	<input type="checkbox"/> Congé maternité <input type="checkbox"/> Congé longue maladie <input type="checkbox"/> Congé longue durée
<b>DEPARTEMENTS DEMANDES :</b>	
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	
6)	
Participation aux permutations informatisées : <input type="checkbox"/> oui Barème : <input type="checkbox"/> non	
Renouvellement du même 1 <sup>er</sup> vœu lors du mouvement complémentaire par ineat/exeat ?: <input type="checkbox"/> oui date de la ou les demandes : ..... <input type="checkbox"/> non	
<b>Motif de la demande :</b>	
<input type="checkbox"/> Rapprochement de conjoint  <input type="checkbox"/> Autorité parentale conjointe  <input type="checkbox"/> Parent isolé	<input type="checkbox"/> Handicap  <input type="checkbox"/> Raisons médicales et/ou sociales  <input type="checkbox"/> Convenances personnelles