

Partie à renseigner par l'agent

Annexe 1 — Formulaire de demande de détachement ou de renouvellement de détachement

_	. •	
Demande de	premier détachement	□ renouvellement de détachement
Nom d'usage : .	Nom de fam	nille :
	(s):Date de naissance:	
Corps / grade /	discipline (à l'éducation nationale) :	
	nel bi-admissible 🗆 oui	□ non
Date de titularis	sation :	
·	partement d'origine :	
Position adminis	strative : 🗆 activité 🗀 détacheme	
		formation, de non-activité pour études)
NI / at 1th at	□ autre :	
	llé de la voie :	
	Ville :	
	nel :	
,		
Je m'engage	à informer le bureau DGRH B2-1 ou B2-4 de tout changement de ma situation personnelle, familiale ou de mes coordonnées postales et/ou électroniques intervenu durant cette période ;	
	à transmettre au même bureau ma dem moins avant l'expiration de la période ac	nande de renouvellement de détachement ou de réintégration trois mois au ocordée.
Date :	Signature de l'agent :	
Partie à renseigr	ner par l'organisme d'accueil	
Organisme de d	détachement :	
	d'exercice :	
	cées :	
	□ temps plein	🗆 temps partiel, préciser la quotité :
	eil) :	
	□ dans un emploi équivalent	
	·	e du contrat et/ou de ses avenants) ue :
	□ autre (mandat électif, syndic	ral):
retraites de l'Éta		détachés restent obligatoirement et exclusivement affiliés au régime des à précompter et à reverser ces cotisations au CAS pensions ainsi qu'au RAFP
	achement : du	au
Nom, prénom,	mél et tél. du bureau ou de la personne e	
Date:	Signature et fonctions	
•	de l'organisme de dét	

Pour le premier degré, le formulaire dûment complété est à adresser par courriel par le candidat à l'adresse <u>detachespremierdegre@education.gouv.fr.</u> Pour le second degré, le formulaire dûment complété est à adresser par courriel, par l'organisme d'accueil à l'adresse <u>detachesfranceseconddegre@education.gouv.fr.</u>