

3 SERVICES ACCOMPLIS DANS DES ETABLISSEMENTS D'ENSEIGNEMENT PRIVE									
PERIODES		ETABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT PRIVE EMPLOYEUR			TITRE DU (DES) POSTE(S) OCCUPE(S)		NOMBRE D'HEURES HEBDOMADAIRES DE TRAVAIL EFFECTUEES	SI ACTIVITE D'ENSEIGNANT DANS LE	
DATES (Jour - mois - an) (1)	NATURE (Salariés-guerre-maladie-chômage-invalidité) (2)	RAISON SOCIALE ET ADRESSE	Première déclaration d'ouverture à l'académie en application des lois FALLOUX - ASTIER (Facultatif)		(6)*	dans l'enseignement : primaire-secondaire technique (7)*		SECONDAIRE désignation des classes enseignées (9)	TECHNIQUE indiquer suivant le cas : Maître titulaire, Maître auxiliaire (ou assimilé catégorie I - II - III - IV) (10)
			Loi (4)	Date de déclaration (5)					
du									
au									
du									
au									
du									
au									
du									
au									
du									
au									
du									
au									
du									
au									
du									
au									
du									
au									

★ Colonne (6) et (7)

★★ Colonne (8)

Dans l'hypothèse où le postulant exerce simultanément dans l'établissement plusieurs fonctions ou est affecté à plus d'une branche d'enseignement, utiliser pour renseigner les colonnes (8) à (10) autant de lignes horizontales que de situations distinctes.

En cas de temps partiel donner le rapport du temps partiel au temps complet.

CERTIFIE CONFORME AUX DOCUMENTS DETENUS

Cachet et visa de l'Inspection Académique

[illegible]

Dernière caisse d'affiliation à un régime complémentaire des salariés non Cadres-ARRCO

Dernière caisse d'affiliation au régime complémentaire des Cadres -AGIRC

Réservé à la correspondance :

EVALUATION DES DROITS ACQUIS AU TITRE DE L'ENSEIGNEMENT PRIVE DANS LES REGIMES COMPLEMENTAIRES

1 DEMANDEUR

Si vous résidez à l'étranger, date à laquelle vous avez éventuellement quitté la France