

Cet imprimé ne concerne pas les mutations à l'intérieur d'un territoire dont le mouvement de l'emploi est géré par une commission interdiocésaine

Identité du demandeur :

Civilité :		Prénom :	
Nom d'usage :		Date naiss. :	
Nom patronymique :			
Adresse :			
	Commune :		Code postal :
Téléphone fixe :		Téléphone portable :	
Adresse électronique :			

Situation administrative.

- ☐ date du contrat ou de l'agrément définitif
☐ date du contrat ou de l'agrément provisoire
☐ congé ou disponibilité depuis le
☐ réintégration (contrat interrompu avant le 01/09/2009) depuis le

Qualification ASH	OUI	NON	Si oui, option	
Habilitation ELVE	OUI	NON	Si oui, langue	

Ancienneté générale de service au 1^{er} septembre 2025 :

(nombre d'année(s)/ nombres de mois/ nombre de jour(s))

--

Etablissement actuel (Nom) :			
Adresse :		Académie :	
Commune :		Code postal :	
Téléphone :		Fax :	

Motif de la demande.

- ☐ impératifs familiaux ☐ raisons médicales ☐ vie religieuse ☐ autres raisons :

Joindre à votre dossier toutes les pièces justifiant le motif de votre demande

VŒUX

Je souhaite une mutation dans les diocèses suivants par ordre de priorité

Ordre	DIOCESE		
1		3	
2		4	

- ☐ à temps complet ☐ à temps partiel

A :		Signature du maître :	
Le :			

CADRE RESERVE A LA CDE D'ORIGINE

Transmis par la CIDE de :	MONTPELLIER		
A la CDE/CIDE de :			
Le :		Signature du président de la CIDE d'origine	

Suivi de la demande :

- ☐ une proposition d'emploi sera faite
☐ aucune proposition d'emploi ne sera faite

Signature du pdt de la CDE demandée

--

LES DOSSIERS INCOMPLETS NE POURRONT PAS ETRE EXAMINES PAR LA CIDE.