



MINISTÈRE DE
L'ÉDUCATION NATIONALE

MINISTÈRE DE
L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR
ET DE LA RECHERCHE



D.I.B.A.P 1
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 **de RATTACHEMENT**
et
l'établissement **PRINCIPAL**)

ETAT CIVIL	FONCTION
Civilité : <input type="checkbox"/> Mademoiselle <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur Nom : Prénom : Nom de jeune fille : Date de naissance : Adresse de la résidence familiale : Code postal Ville.....	Grade ou emploi / discipline : Nom et adresse de l'établissement de RATTACHEMENT : Code postal Ville..... Nom et adresse de l'établissement PRINCIPAL : Code postal Ville.....

TRANSPORT		
Véhicule personnel <i>(en l'absence de moyen de transport public adapté et sur autorisation. (DIBAPP) (ANNEXE 6)</i>	<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 de RATTACHEMENT		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 de rattachement			

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			