

D.A.F. 1B  
2G rue Général Delaborde  
21000 DIJON  
03.80. 44.84.00

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS SERVICE PARTAGE

(Entre l'établissement **PRINCIPAL** et l'établissement **SECONDAIRE**)



**L'établissement principal étant celui où vous avez le plus grand nombre d'heures d'enseignement.**

ETAT CIVIL	FONCTION
Civilité : <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur  Nom : ..... Prénom : ..... Nom de famille : ..... Date de naissance : .....  <b>Domicile habituel le plus proche du lieu de travail :</b> ..... Code postal ..... Ville.....  Tél. : .....  <b>Fournir la copie de votre arrêté d'affectation ou la copie d'écran d'I-PROF. Tout dossier incomplet sera retourné à l'intéressé(e).</b>	Grade ou emploi / discipline : ..... ..... Nom et adresse de <b><u>l'établissement PRINCIPAL :</u></b> ..... Code postal ..... Ville.....  Nom et adresse de <b><u>l'établissement SECONDAIRE 1 :</u></b> ..... Code postal ..... Ville.....  Nom et adresse de <b><u>l'établissement SECONDAIRE 2 :</u></b> ..... Code postal ..... Ville.....

TRANSPORT		
Véhicule personnel (en l'absence de moyen de transport public adapté et <b>sur autorisation</b> . (DAF) (joindre copie carte grise + attestation d'assurance au nom de l'intéressé).	<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 PRINCIPAL	Nom : .....
-------------------------	-------------

Dates de nomination : du ...../...../..... au ...../...../..... // Nombre d'heures : .....

EMPLOI DU TEMPS DEFINITIF	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI
------------------------------	-------	-------	----------	-------	----------	--------

### Veuillez détailler vos horaires de travail.

Matin	Début	..... : .....	..... : .....	..... : .....	..... : .....	..... : .....	..... : .....
	Fin	..... : .....	..... : .....	..... : .....	..... : .....	..... : .....	..... : .....
Après midi	Début	..... : .....	..... : .....	..... : .....	..... : .....	..... : .....	..... : .....
	Fin	..... : .....	..... : .....	..... : .....	..... : .....	..... : .....	..... : .....

<b>CERTIFIE EXACT</b> A ..... le ..... Signature de l'intéressé (e)	<b>CERTIFIE EXACT</b> A ..... le ..... Cachet et signature du chef d'établissement principal <i>obligatoire</i>
---------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>ETABLISSEMENT SECONDAIRE 1</b> Nom : .....							
Dates de nomination : du ...../...../..... au ...../...../..... // Nombre d'heures : .....							
<b>EMPLOI DU TEMPS</b>	<b>LUNDI</b>	<b>MARDI</b>	<b>MERCREDI</b>	<b>JEUDI</b>	<b>VENDREDI</b>	<b>SAMEDI</b>	
<b><i>Veillez détailler vos horaires de travail.</i></b>							
Matin	<i>Début</i>	..... : .....	..... : .....	..... : .....	..... : .....	..... : .....	..... : .....
	<i>Fin</i>	..... : .....	..... : .....	..... : .....	..... : .....	..... : .....	..... : .....
Après midi	<i>Début</i>	..... : .....	..... : .....	..... : .....	..... : .....	..... : .....	..... : .....
	<i>Fin</i>	..... : .....	..... : .....	..... : .....	..... : .....	..... : .....	..... : .....
<b>CERTIFIE EXACT</b> A ..... le ..... Signature de l'intéressé (e)				<b>CERTIFIE EXACT</b> A ..... le ..... Cachet et signature du chef d'établissement secondaire <i>obligatoire</i>			

<b>ETABLISSEMENT SECONDAIRE 2</b> Nom : .....							
Dates de nomination : du ...../...../..... au ...../...../..... // Nombre d'heures : .....							
<b>EMPLOI DU TEMPS</b>	<b>LUNDI</b>	<b>MARDI</b>	<b>MERCREDI</b>	<b>JEUDI</b>	<b>VENDREDI</b>	<b>SAMEDI</b>	
<b><i>Veillez détailler vos horaires de travail.</i></b>							
Matin	<i>Début</i>	..... : .....	..... : .....	..... : .....	..... : .....	..... : .....	..... : .....
	<i>Fin</i>	..... : .....	..... : .....	..... : .....	..... : .....	..... : .....	..... : .....
Après midi	<i>Début</i>	..... : .....	..... : .....	..... : .....	..... : .....	..... : .....	..... : .....
	<i>Fin</i>	..... : .....	..... : .....	..... : .....	..... : .....	..... : .....	..... : .....
<b>CERTIFIE EXACT</b> A ..... le ..... Signature de l'intéressé (e)				<b>CERTIFIE EXACT</b> A ..... le ..... Cachet et signature du chef d'établissement secondaire <i>obligatoire</i>			

***Si vous êtes affecté sur plus de deux établissements secondaires, veuillez compléter une fiche supplémentaire.***