


## 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<br><br>Nom : .....<br>Prénom : .....<br>Nom de famille : .....<br>Date de naissance : .....<br><br><b>Domicile habituel le plus proche du lieu de travail :</b><br>.....<br>Code postal ..... Ville.....<br><br>Tél. : .....<br><br> <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 :<br>.....<br>Nom et adresse de <b>l'établissement PRINCIPAL</b> :<br>.....<br>Code postal : ..... Ville.....<br><br>Nom et adresse de <b>l'établissement SECONDAIRE 1</b> :<br>.....<br>Code postal : ..... Ville.....<br><br>Nom et adresse de <b>l'établissement SECONDAIRE 2</b> :<br>.....<br>Code postal : ..... Ville ..... |

| TRANSPORT  |                              |                              |
|--|------------------------------|------------------------------|
| Véhicule personnel (en l'absence de moyen de transport public adapté et <b>sur autorisation DAF</b> ) (joindre copie carte grise + attestation d'assurance au nom de l'intéressé). | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| Abonnement DIVIA (DIRH)  | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| Abonnement SNCF (DIRH)   | <input type="checkbox"/> oui | <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 |
|---------------------------|-------|-------|----------|-------|----------|--------|
|---------------------------|-------|-------|----------|-------|----------|--------|

**Veillez détailler vos horaires de travail.**

|            |       |               |               |               |               |               |               |
|------------|-------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| Matin      | Début | ..... : ..... | ..... : ..... | ..... : ..... | ..... : ..... | ..... : ..... | ..... : ..... |
|            | Fin   | ..... : ..... | ..... : ..... | ..... : ..... | ..... : ..... | ..... : ..... | ..... : ..... |
| Après midi | Début | ..... : ..... | ..... : ..... | ..... : ..... | ..... : ..... | ..... : ..... | ..... : ..... |
|            | Fin   | ..... : ..... | ..... : ..... | ..... : ..... | ..... : ..... | ..... : ..... | ..... : ..... |

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

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

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

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