

## Annexe 1 - Formulaire de demande de détachement ou de renouvellement de détachement

### Partie à renseigner par l'agent

Demande de  premier détachement  renouvellement de détachement

Nom d'usage : ..... Nom de famille : .....  
Prénom(s) : ..... Date de naissance : .....

Corps/grade/discipline (à l'éducation nationale) : .....  
Ancien personnel bi-admissible  oui  non  
Date de titularisation : .....  
Académie/département d'origine : .....  
Position administrative :  activité  détachement  disponibilité  
 congé (parental, de formation, de non activité pour études)  
 autre : .....

Numéro et libellé de la voie : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Pays : ..... Informations complémentaires : .....  
Tél. fixe : ..... Tél. mobile : .....  
Mél. professionnel : .....  
Mél. personnel : .....

*Je m'engage à informer le bureau DGRH B2-1 ou B2-4 de tout changement de ma situation personnelle, familiale ou de mes coordonnées postales et/ou électroniques intervenu durant cette période ;*

*à transmettre au même bureau ma demande de renouvellement de détachement ou de réintégration trois mois au moins avant l'expiration de la période accordée.*

Date : ..... Signature de l'agent : .....

### Partie à renseigner par l'organisme d'accueil

Organisme de détachement : .....  
Établissement d'exercice : .....  
Fonctions exercées : .....  
 temps plein  temps partiel, préciser la quotité : .....

L'agent est détaché  dans un corps ou un cadre d'emplois, préciser lequel (fournir une copie de l'arrêté de classement dans le corps d'accueil) : .....

dans un emploi équivalent

sur contrat (fournir une copie du contrat et/ou de ses avenants)

► rémunération perçue.....

autre (mandat électif, syndical) : .....

**En qualité de fonctionnaires de l'État, les enseignants détachés restent obligatoirement et exclusivement affiliés au régime des retraites de l'État. L'organisme de détachement s'engage à précompter et à reverser ces cotisations au CAS pensions ainsi qu'au RAFP pour la retraite complémentaire.**

Période de détachement : du .....au .....

Nom, prénom, mél. et tél. du bureau ou de la personne en charge de la gestion RH de l'agent : .....

Date : ..... Signature et fonctions du représentant de l'organisme de détachement : .....

Formulaire à adresser par courriel :

[detachespremierdegre@education.gouv.fr](mailto:detachespremierdegre@education.gouv.fr) (1<sup>er</sup> degré) ou [detachesfranceseconddgre@education.gouv.fr](mailto:detachesfranceseconddgre@education.gouv.fr) (2<sup>d</sup> degré)