



**MAITRES SOUHAITANT MUTER DANS L'ACADEMIE DE CLERMONT-FERRAND**

PRÉNOM - NOM : .....

NUMEN : .....

Adresse mail : .....

Académie ou établissement agricole d'origine : .....

Maître sous contrat :  provisoire  définitif  grade.....

Discipline du contrat .....

Service gestionnaire :

Nom et adresse mail du gestionnaire de l'académie ou de l'établissement agricole d'origine :

.....

Téléphone du gestionnaire : .....

Fait à ..... le ...../...../.....

Signature de l'enseignant