



RÉGION ACADÉMIQUE

MINISTÈRE  
DE L'ÉDUCATION NATIONALE  
ET DE LA JEUNESSE

MINISTÈRE  
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,  
DE LA RECHERCHE  
ET DE L'INNOVATION

Je soussigné (e) :

Rectorat

**NOM – PRENOMS :** .....

Division des Personnels  
de l'Enseignement  
Primaire  
DPEP 2

**DATE DE NAISSANCE :** .....

2019-2020

**GRADE :** professeur des écoles stagiaire.

**ADRESSE ADMINISTRATIVE :** .....

Affaire suivie par  
Cécile GAUVIN

**ADRESSE PERSONNELLE :** .....

Téléphone  
02.62.48.14.85

Fax

02.62.48.12.31

Courriel

dpep.secretariat@ac-reunion.fr

souhaite renoncer à l'indemnité forfaitaire de formation (IFF) de 1000€.

24 avenue Georges Brassens  
CS 71003  
97743 Saint-Denis CEDEX 9

Fait à ....., le .....

Site internet

[www.ac-reunion.fr](http://www.ac-reunion.fr)

**SIGNATURE**