

**FICHE DE VOEUX****MOUVEMENT au 1<sup>er</sup> septembre 2016**

Nom et prénom :	
Adresse :	
N° D.G.F.I.P. :	
Grade au 01/09/2016 : <b>A</b> <input type="checkbox"/> <b>B</b> <input type="checkbox"/> <b>C</b> <input type="checkbox"/>	N° Sécurité sociale : .....
Temps partiel : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	TAUX : %
Souhaitez-vous maintenir cette position au 01/09/16 : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	TAUX : %

**AFFECTATIONS ANTERIEURES**

Affectation actuelle :		
Parcours professionnel :	Directions d'affectation	Fonctions exercées
Périodes :		

**AFFECTATIONS SOLLICITEES**

Classement dans l'ordre des préférences	
1	9
2	10
3	11
4	12
5	13
6	14
7	15
8	16

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_