



DEMANDE DE RETRAITE ADDITIONNELLE

DES PERSONNELS DES ETABLISSEMENTS D'ENSEIGNEMENT PRIVES SOUS CONTRAT AVEC L'ETAT
(Article 6 du décret n°2005-1233 du 30 septembre 2005)

MADAME MONSIEUR

NOM-PRENOM :

NOM DE FAMILLE :

DATE NAISSANCE :

N° INSEE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

COMMUNE :

NUMERO DE TELEPHONE :

DERNIER ETABLISSEMENT D'EXERCICE :

(Nom et ville)

INSTITUTEUR PROFESSEUR DES ECOLES

DEPARTEMENT :

DATE DE DEPART A LA RETRAITE :

Je, soussigné(e) Madame/Monsieur,
demande à bénéficier du régime additionnel de retraite institué par l'article 3 de la loi n° 2005-5 du 5 janvier 2005 à compter de la date de mon admission à la retraite indiquée ci-dessus (régime général de la sécurité sociale ou RETREP) ou à la date de la présente demande si celle-ci est formulée postérieurement à la date d'admission à la retraite.

Fait à

Le

SIGNATURE