

ANNEXE M18B

Demande de détachement ou d'intégration directe

Année 2025

NOM..... PRENOM.....

Corps d'origine.....

Corps d'accueil demandé.....

Situation de famille

Date et lieu de naissance :

Célibataire

Concubinage

PACS

Marié(e)

Divorcé(e)

<input type="checkbox"/>

Nombre d'enfants :

et date de naissance :

Profession et lieu d'exercice du conjoint (1)

Adresse personnelle, n° de téléphone et courriel.....

Situation administrative

Etablissement d'affectation (éventuellement, préciser section et lieu d'implantation)

Date d'affectation dans l'établissement :

S'agit-il d'une première demande de détachement ?

Formation universitaire et langue(s) connue (s).....

AVIS DU SUPERIEUR HIERARCHIQUE

(Cocher la case correspondante)

Favorable	<input type="checkbox"/>
Défavorable	<input type="checkbox"/>

Fait à , le

Signature

Fait à , le

Signature de l'intéressé(e)

AVIS DE L'INSPECTION GENERALE DE L'EDUCATION, DU SPORT ET DE LA RECHERCHE

(pour l'accès aux corps de conservateur et de conservateur général) :

Le.....

Signature

(1) En cas de **demande de détachement lié à un rapprochement de conjoint**, il est indispensable de joindre **une attestation** certifiant le lieu de travail du conjoint, **une fiche d'état civil**, un certificat de concubinage ou un extrait du registre du greffe du tribunal d'instance.