

ACADEMIE DE BORDEAUX
DRRH/DPE**MOUVEMENT INTER-ACADÉMIQUE 2016**
DEMANDE DE DOSSIER DE PRIORITE AU TITRE DU HANDICAP

NOM - Prénom :

NOM de famille:

Né(e) le :

GRADE :

AFFECTATION 2015/2016 :

ADRESSE PERSONNELLE :



Souhaite formuler une demande de bonification au titre de la reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé.

Signature :

Vœux formulés :

Rang de vœux	Vœu du candidat
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	