ACADÉMIE
DE LILLE
Liberté
Égalité
Fraternité

DEMANDE DE REGIME ADDITIONNEL DE RETRAITE (RAR)

D'UN MAITRE DU SECOND DEGRE

DE L'ENSEIGNEMENT PRIVE SOUS CONTRAT

(article 6 du décret n° 2005-1233 du 30 septembre 2005)

à adresser au Rectorat
Département de l'Enseignement Privé (DEP)
- ☐ BGC 2nd degré – 1 (BGC2D-1)
- ☐ BGC 2nd degré – 2 (BGC2D-2)

144 rue de Bavay - 59000 Lille
ou par courriel à ce.depseconddegre1@ac-lille.fr (BGC2D-1)
ou à ce.depseconddegre2@ac-lille.fr (BGC2D-2)

NOM d'usage : ……..……..……..……

NOM de famille : …….....

Prénoms : ……...

Adresse actuelle : ……

Code postal : __ __ __ __ __ Ville : ……...

Numéro de téléphone : __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

Nouvelle adresse éventuelle : ……

Code postal : __ __ __ __ __ Ville : ……..……

Dernier établissement d'exercice (nom et ville) : ……

……..……...……

Rectorat de rattachement : …….....

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 du __ __ / __ __ / __ __ __ __,

date de mon admission à la retraite (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 de l'intéressé(e)

Cachet et signature du chef d'établissement
(pour les maîtres encore en poste)