

**DEMANDE DE REGIME ADDITIONNEL DE RETRAITE (RAR)
D'UN MAITRE DE L'ENSEIGNEMENT PRIVE SOUS CONTRAT**

à adresser au Rectorat

Département de l'Enseignement Privé (DEP)

BGC 1^{er} degré (BGC1D)

BGC 2nd degré – 1 (BGC2D-1)

BGC 2nd degré – 2 (BGC2D-2)

144 rue de Bavay - 59000 Lille

ou par courriel à ce.deppremierdegre@ac-lille.fr (BGC1D)

ou 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 : ____ _ Commune :

Numéro de téléphone : ____ _

Nouvelle adresse éventuelle :

Code postal : ____ _ Commune :

Dernier établissement d'exercice (nom et commune) :

.....

.....

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)