



Demande de CPA – Personnels IATSS Phase 1 – étude de la demande



Je, soussigné(e)

NOM, prénom : _____

Né(e) le : _____

Corps : _____

Affectation : _____

Rectorat

ai pris connaissance de la circulaire C 2010-28 relative à la de la cessation progressive d'activité **et** sollicite le bénéfice de celle-ci à compter du 1^{er} _____ 201__

selon l'option (cocher la case correspondante) :

**Division des
Personnels de
l'Administration et des
Prestations**

DPAP2

Dossier suivi par
Robert Novotny
Annick Briand

☎ 02.31.30.08.57

☎ 02.31.30.15.24

Télécopie
02.31.30.08.74

Courriel
[pensions-
validations@ac-caen.fr](mailto:pensions-validations@ac-caen.fr)

1 a

1 b

2 a et je souhaite partir à la retraite le _____

2 b et je souhaite partir à la retraite le _____

En outre,

je demande à surcotiser pour la retraite

je ne demande pas à surcotiser pour la retraite

168, rue Caponière
B.P. 46184
14061 CAEN CEDEX

www.ac-caen.fr

Date et signature de l'agent

Avis et signature du supérieur hiérarchique