

Rectorat de Versailles
3 BD de Lesseps
78 017 VERSAILLES cedex

**Service académique des retraites
SAR**
Mél : ce.sar@ac-versailles.fr

DEMANDE D'ANNULATION DE RETRAITE

Etat civil :

Nom d'usage : Nom de naissance :
Prénoms :
N° de Sécurité sociale:
Adresse personnelle:
.....
Téléphone :

Fonction et grade

Fonction : Grade :

Position :

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> en Activité | <input type="checkbox"/> en Disponibilité | <input type="checkbox"/> en Détachement |
| <input type="checkbox"/> en Congé longue durée | <input type="checkbox"/> en Congé longue maladie | <input type="checkbox"/> en Congé parental |

Quotité de service :

- Temps complet Temps partiel, précisez la quotité :

Etablissement ou école d'affectation :

Pour les enseignants du 1^{er} degré : Circonscription de :

Je souhaite annuler la demande de retraite présentée pour le motif suivant :.....

.....
.....
.....

Je souhaite maintenir ma demande de retraite mais en reporter la date au
pour le motif suivant :

.....
.....
.....

A, le |_|_|_|_|_| A, le |_|_|_|_|_|

Signature de l'intéressé(e)

Signature du responsable hiérarchique