



**Rectorat de Versailles**  
3 boulevard de Lesseps  
78 017 VERSAILLES cedex

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

**DEMANDE D'ANNULATION DE RETRAITE**

**État civil:**

Nom d'usage: ..... Nom de naissance: .....

Prénoms: .....

N° de Sécurité Sociale: .....

Adresse personnelle: .....

Téléphone: .....

**Fonction et grade**

Fonction: .....Grade: .....

**Position:**

- en Activité                       en Disponibilité                       en Détachement
- en Congé longue durée       en Congé longue maladie       en Congé parental

**Quotité de service:**

- Temps complet                       Temps partiel, précisez la quotité: .....

Établissement ou école d'affectation: .....

Pour les enseignants du 1<sup>er</sup> 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 |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Signature de l'intéressé(e)

A..... le |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Signature du responsable hiérarchique