**Service Académique de GEstion des Personnels Privés 1er degré - S.A.G.E.P.P.**
**Direction des Services Départementaux de l'Education Nationale de VENDEE**
**Cité administrative Travot - BP 777**
**85020 LA ROCHE SUR YON Cedex**

| **DEPARTEMENT :** | **CACHET DE L'ECOLE (nom, adresse, téléphone, mel)** |
|---|---|
| ☐ 44 ☐ 49<br>☐ 53 ☐ 72<br>☐ 85 | |
| **ECOLE SOUS CONTRAT :**<br>☐ D'ASSOCIATION<br>☐ SIMPLE | CODE ECOLE _0_/___/___/___/___/___/___/___/ |

**DEMANDE DE REGIME ADDITIONNEL DE RETRAITE DES PERSONNELS DES ETABLISSEMENTS D'ENSEIGNEMENT PRIVES SOUS CONTRAT AVEC L'ETAT**

(décret n°2005-1233 du 30 septembre 2005 modifié
par le décret n° 2013-145 du 18 février 2013)

NOM D'USAGE : NOM DE NAISSANCE :

PRENOMS :

Né(e) le : A :

N° SS :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

COMMUNE :

NUMERO DE TELEPHONE :

ADRESSE MAIL :

ECHELLE DE REMUNERATION : ECHELLE DES P.E ☐ ECHELLE DES INSTITUTEURS ☐

---

Je soussigné(e) Madame/Monsieur
Admis à la retraite à compter du :

Au titre : du RETREP ☐ du RGSS ☐
(régime général)

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 de la date de mon admission à la retraite.

Fait à , le

Signature