



RÉGION ACADÉMIQUE
LA RÉUNION

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**DEMANDE DE REGIME ADDITIONNEL DE RETRAITE DES PERSONNELS
DES ETABLISSEMENTS D'ENSEIGNEMENT PRIVE
SOUS CONTRAT**

NOM PATRONYMIQUE :

PRENOMS :

NOM MARITAL :

ADRESSE :

COMMUNE :

CODE POSTAL :

DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT D'EXERCICE :

Je soussigné(e)

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

Joindre à votre demande les pièces suivantes afin de constituer votre dossier :

- un RIB ou RIP original
- la copie du livret de famille complet pour les maîtres mariés
- la copie recto-verso de la carte nationale d'identité pour les maîtres célibataires