

# ACCUSE DE RECEPTION

EXEMPLAIRE A FAXER PUIS A ENVOYER PAR COURRIER A L'ADRESSE SUIVANTE

<b>URGENT</b>	Ministère de l'éducation nationale Service des personnels enseignants de l'enseignement scolaire Sous-direction de la gestion des carrières Bureau DGRH B2-2 Cellule COM 72, rue Regnault 75243 Paris Cedex 13 Tél 01 55 55 47 69 ou 01 55 55 47 73 Fax 01 55 55 45 07
---------------	--

Je soussigné (e)

NOM (1) : .....nom de jeune fille : .....

Prénom (s) (2) : .....

Corps/grade : .....Discipline : .....

Académie : .....

Adresse personnelle : .....

Tél : .....Fax : .....e-mail : .....

en fonction au (3) : .....

**Accepte**

} le poste proposé par le vice-recteur de Nouvelle-Calédonie

**Refuse**

**(précisez le motif du refus) :**

.....  
.....

**En cas d'acceptation**, veuillez **joindre un certificat médical** établi par votre médecin généraliste référent **attestant** que votre **état de santé** ne présente **aucune contre-indication au transport aérien et à exercer dans une collectivité d'outre-mer**. Ce certificat doit être accompagné d'une enveloppe affranchie à votre adresse personnelle.

Fait à.....le.....

Signature,

(1) écrire en majuscules

(2) souligner le prénom usuel

(3) nom et coordonnées de l'établissement où vous exercez actuellement