



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

NOM PATRONYMIQUE :

NOM D'USAGE :

PRENOMS :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

COMMUNE :

CODE POSTAL :

NUMERO DE TELEPHONE :

ADRESSE MAIL :

DERNIER ETABLISSEMENT D'EXERCICE :

RECTORAT DE RATTACHEMENT :

Je soussigné(e),

Madame/Monsieur.....

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 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 .....