

**MOUVEMENT INTER-ACADEMIQUE
DEMANDE DE PRIORITE AU TITRE
D'UN HANDICAP- ANNEE 2009**

A retourner pour le **10 décembre 2008** au Médecin Conseiller Technique
6, rue de la Toussaint – 67975 Strasbourg Cedex 9

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille :

Né(e) le : |_|_|_|_|_|_|_|_|

☎ : |_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresse personnelle :

Corps/grade : Discipline :

Affectation au 1^{er} septembre 2008 :

- titulaire d'un poste en établissement
 titulaire exerçant des fonctions de remplacement
 autre situation, précisez

Situation de l'intéressé(e)

- travailleurs reconnus handicapés (anciennement COTOREP)
 victimes (accidents du travail ou maladies professionnels ayant incapacité permanente au moins égale à 10% et titulaires d'une rente.
 titulaires d'une pension d'invalidité (capacité réduite de 2/3)
 anciens militaires et assimilés titulaires d'une pension d'invalidité
 titulaires d'une carte d'invalidité (COTOREP) si incapacité permanente d'au moins 80% ou classée en 3^{ème} catégorie
 titulaires d'une allocation ou rente d'invalidité de sapeurs-pompiers volontaires
 titulaires de l'allocation aux adultes handicapés
 enfant handicapé ou souffrant d'une maladie grave

Etablissement d'affectation au 1/09/2008 :

Le handicap invoqué concerne :

- l'intéressé(e) son conjoint son enfant

Vœux de l'intéressé(e) justifiés par la priorité médicale (joindre les pièces justificatives de votre situation)	Observations du médecin conseiller technique (indication des priorités)
-	
-	
-	

Avis du Recteur :

Fait à, le
Signature :