



**À retourner avant le vendredi 26 janvier 2024**

**Aucune demande parvenue hors délai ne sera acceptée**

Rectorat de PARIS

Division des enseignants du privé

Bureau DEP 2 – gestion collective des enseignants du second degré du privé

**12 boulevard d'Indochine - CS 40 049 - 75933 Paris Cedex 19**

**Demande de régime additionnel de retraite**  
des personnels des établissements d'enseignement privé sous contrat avec l'État

NOM d'usage : .....

NOM patronymique (*nom de naissance*) : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

N° Sécurité Sociale (avec clé) : .....

Adresse actuelle : .....

.....

N° Téléphone : .....

Grade : .....

Dernier établissement d'exercice : .....

Discipline enseignée : .....

Académie : .....

*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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Signature de l'intéressé(e)*