

MODULES DE FORMATION D'INITIATIVE NATIONALE POUR LA  
SCOLARISATION DES ELEVES HANDICAPES



direction des services  
départementaux  
de l'éducation nationale  
Val-de-Marne



Année scolaire 2021/2022

Fiche de candidature

Envoi direct à l'adresse mail suivante : [evelyne.lafrontiere@ac-creteil.fr](mailto:evelyne.lafrontiere@ac-creteil.fr)  
**Pour le 11/06/2021 (délai de rigueur)**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Nom de famille \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse personnelle : n° \_\_\_\_ rue \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ Adresse électronique \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Division des  
ressources humaines  
et des moyens  
du 1<sup>er</sup> degré

service  
remplacement et  
formation continue

Affaire suivie par  
Evelyne.lafrontiere

Téléphone  
01 45 17 60 69

Mél.  
Evelyne.lafrontiere  
@ac-creteil.fr

Immeuble le Saint-  
Simon  
68, av. du général  
de Gaulle  
94011 Créteil cedex

Spécialisation ASH  Non spécialiste

Si spécialisation ASH, option : \_\_\_\_\_

Date d'obtention du CAPPEI : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Affectation prévue 2021/2022 :**

Poste occupé :

Directeur  Adjoint  TR  ULIS  UE   
RASED  Regroupement d'adaptation  SEGPA   
Autre  (préciser : \_\_\_\_\_)

Nom et adresse de l'école ou de l'établissement d'affectation :  
\_\_\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_

Circonscription : \_\_\_\_\_

**Vous pouvez formuler jusqu'à 3 vœux classés par ordre de préférence.**

**Vœu n°1 :**

N° d'identifiant : 21NDGS.....

Intitulé du module : \_\_\_\_\_

Dates : \_\_\_\_\_

**Vœu n°2 :**

N° d'identifiant : 21NDGS.....

Intitulé du module : \_\_\_\_\_

Dates : \_\_\_\_\_

**Vœu n°3**

N° d'identifiant : 21NDGS.....

Intitulé du module : \_\_\_\_\_

Dates : \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

signature :