* * * * *

ATTESTATION de RENOUVELLEMENT de MANDAT de DDEN

Promotion : Joël BELLAMY et James PITAUD

Septembre 2025 - Août 2029

Notre mandat quadriennal prenant fin en août, notre renouvellement est donc mis en perspective. Dans un souci de simplification et d'allègement des procédures administratives, tant du côté DDEN que des services de l'Inspection académique, il vous est demandé de signaler votre intention de fidéliser votre engagement en renseignant le document ci-dessous, en le retournant à votre Président départemental, qui le transmettra au service académique concerné.

Je soussigné(e) :

NOM :

Prénom :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

Courriel :

Date de naissance :

Profession :

atteste ma demande de renouvellement à la fonction de

Délégué(e) Départemental(e) de l'Éducation Nationale (DDEN) en continuité de mon mandat en cours pour la délégation de :

DDEN depuis :

***En cochant cette demande**, je consens expressément à ce que mes données personnelles soient traitées conformément à la politique de confidentialité en accord avec le Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD). Je confirme avoir lu et compris les conditions d'utilisation et j'accepte que mes informations soient utilisées aux fins décrites.*

À

.....le

Signature :

AVIS du Président départemental des DDEN : FAVORABLE

À La Rochelle. rg

.....
Signature du Président départemental"