

DELEGUES DEPARTEMENTAUX de l'ÉDUCATION NATIONALE de L'ALLIER

FORMULAIRE de CANDIDATURE à la FONCTION DE DDEN, mandature 2021-2025

NOM : _____ **Prénom :** _____

(Ecrire en lettres majuscules)

Adresse : _____

Tel . _____ Adresse courriel . _____

Date de naissance : _____ lieu . _____

Profession (si retraité, ancienne profession) . _____

DEMANDE le RENOUVELLEMENT DE SON MANDAT **Date et Signature :**

Date de première nomination **Délégation**

NOUVELLE CANDIDATURE, DELEGATION de : _____

motivation de la candidature :

À _____ Le _____ **Signature du (de la) candidat(e)**

DDEN. Code de l'Éducation Section 5, Art D241- 24 à 35

le DDEN s'inscrit dans la défense de la laïcité

Pour avis, et transmis,

Le président de la Délégation,

Le président de l'UDDEN 03,

L'Inspecteur de l'Éducation Nationale, circonscription de