



**ACADÉMIE
DE MARTINIQUE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

DECLARATION SUR L'HONNEUR

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et m'engage à signaler immédiatement toute modification intervenant dans ma situation familiale.

Fait à, le / ____ / ____ / ____ /

Signature de l'agent

DATE D'ABSENCE DU SERVICE

Congé allant du ____ / ____ / ____ / au ____ / ____ / ____ /

AVIS DU SUPERIEUR HIERARCHIQUE

Fait à, le / ____ / ____ / ____ /

Visa et cachet