

Cadre réservé à l'administration

Barème :

Stagiaire 2026/2027 – volontariat REP + :

Oui ☐

Non ☐

A téléverser via COLIBRIS **jusqu'au 24 juin 2026 (23h59)** :

<https://acver.fr/colibrisdpe>



Informations générales

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____ Téléphone : _____

Courriel : _____

Adresse : _____

Corps et grade : _____

Discipline : _____

☐ Véhiculé ☐ Transports en commun

☐ Temps partiel demandé à la rentrée 2026 quotité souhaitée : _____

Zone de remplacement au 01/09/2026 : _____

Préférences

Indiquez vos préférences d'affectation annuelle en qualité de titulaire de zone de remplacement, cinq préférences maximums sont possibles (établissement, commune, groupement ordonné de communes, département, tout poste dans la ZR ; en précisant éventuellement le type d'établissement : lycée, collège, LP...).

RANG DE PREFERENCE	CODE (Cf. annexes 3,4 ou 7)	LIBELLE DES ETABLISSEMENTS OU COMMUNES OU GROUPEMENTS ORDONNES DE COMMUNES
1		
2		
3		
4		
5		

A : _____

Signature de l'intéressé(e) :

Le : _____