

**DEMANDE DE VERSEMENT DE 80% DE L'INDEMNITÉ  
DE CHANGEMENT DE RÉSIDENCE (I.C.R.)**

à adresser complétée et signée à l'adresse suivante :

[voy-expat.aefe@diplomatie.gouv.fr](mailto:voy-expat.aefe@diplomatie.gouv.fr)

**Nom de famille** et **pays d'affectation** à préciser impérativement dans « **Objet du message** ».

*L'agent en fin de mission, recruté sur place ou résident dans le pays d'affectation,  
n'a pas droit à la prise en charge de l'I.C.R. de fin de mission.*

NOM DE FAMILLE :

PRÉNOM :

ADRESSE PERSONNELLE  
COMPLÈTE EN FRANCE :

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE :

ADRESSE MÉL. :

**AFFECTATION ACTUELLE :**

ADMINISTRATION :

FONCTION :

CODE POSTAL :

VILLE :

PAYS :

**NOUVELLE AFFECTATION :**

ADMINISTRATION :

FONCTION :

CODE POSTAL :

VILLE :

PAYS :

*À compléter selon votre situation :*

- *Pour les nominations : page 2 ;*
- *Pour les fins de missions : page 3 ;*
- *Pour les agents expatriés ou détachés en poste à poste : compléter les pages 2 et 3.*

# AGENTS EN NOMINATION

SITUATION FAMILIALE :

IDENTITÉ DU CONJOINT :

CONJOINT SALARIÉ :  OUI  NON NOM DE L'EMPLOYEUR :

LE CONJOINT SUIV L'AGENT EN POSTE :  OUI  NON

ENFANTS À CHARGE DE MOINS DE 20 ANS (préciser le nombre) :

ASCENDANTS À CHARGE (préciser le nombre) :

ENFANTS DE MOINS DE 20 ANS À CHARGE SUIVANT L'AGENT SUR LE LIEU D'AFFECTATION			
Joindre le certificat de préinscription scolaire			
NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE SCOLARITÉ

  

ASCENDANTS À CHARGE SUIVANT L'AGENT EN POSTE			
NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE RÉSIDENCE

## **Documents justificatifs à joindre :**

- Relevé d'identité bancaire ;
- Copie du livret de famille ou attestation de PACS (dans le cas d'une demande de prise en charge pour le conjoint ou des enfants) ;
- Copie du jugement de séparation, de divorce, mentionnant les dispositions prises concernant la résidence des enfants (le cas échéant) ;
- Copie du jugement d'adoption (le cas échéant) ;
- Justificatif de pré-inscription scolaire des enfants (le cas échéant) ;
- Attestation de l'employeur du conjoint salarié attestant de la non prise en charge des frais de voyage et de changement de résidence (le cas échéant, faire remplir l'attestation en page 4).

J'atteste sur l'honneur de l'exactitude des renseignements portés sur ce formulaire et d'avoir pris connaissance de la liste des pièces justificatives à joindre, et demande que l'AEFE se libère de la somme à laquelle je peux prétendre en application de la réglementation en vigueur, en faisant porter son montant à mon compte bancaire dont les références figurent sur le **relevé de coordonnées bancaires que je joins à la présente demande.**

Signature du demandeur

Fait à

le

AGENCE POUR L'ENSEIGNEMENT FRANÇAIS À L'ÉTRANGER

23, place de Catalogne | 75014 Paris | Tél. : 33 (0)1 53 69 30 90 | www.aefe.fr  
1, allée Baco BP 21509 | 44015 Nantes | Tél. : 33 (0)2 51 77 29 03 | www.aefe.fr

# AGENTS EN FIN DE MISSION

SITUATION FAMILIALE :

IDENTITÉ DU CONJOINT :

CONJOINT SALARIÉ :  OUI  NON NOM DE L'EMPLOYEUR :

LE CONJOINT A RÉSIDÉ SUR LE LIEU D'AFFECTION :  OUI  NON

PÉRIODE À PRÉCISER :

ENFANTS À CHARGE (préciser le nombre) :

ASCENDANTS À CHARGE (préciser le nombre) :

ENFANTS AYANT RÉSIDÉ SUR LE LIEU D'AFFECTION				
Joindre le certificat de scolarité pour la période mentionnée ci-dessus				
NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	DATE D'ARRIVÉE	DATE DE DÉPART

  

ASCENDANTS À CHARGE AYANT RÉSIDÉ SUR LE LIEU D'AFFECTION				
NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	DATE D'ARRIVÉE	DATE DE DÉPART

## **Documents justificatifs à joindre :**

- Relevé d'identité bancaire ;
- Arrêté définitif d'affectation de l'agent ;
- Copie du livret de famille ou attestation de PACS (dans le cas d'une demande de prise en charge pour le conjoint ou des enfants) ;
- Copie du jugement de séparation, de divorce, mentionnant les dispositions prises concernant la résidence des enfants (le cas échéant) ;
- Copie du jugement d'adoption (le cas échéant) ;
- Certificat de scolarité des enfants (le cas échéant) ;
- Attestation de l'employeur du conjoint salarié attestant de la non prise en charge des frais de voyage et de changement de résidence (le cas échéant, faire remplir l'attestation en page 4).

J'atteste sur l'honneur de l'exactitude des renseignements portés sur ce formulaire et d'avoir pris connaissance de la liste des pièces justificatives à joindre, et demande que l'AEFE se libère de la somme à laquelle je peux prétendre en application de la réglementation en vigueur, en faisant porter son montant à mon compte bancaire dont les références figurent sur le **relevé de coordonnées bancaires que je joins à la présente demande.**

Signature du demandeur

Fait à

le

AGENCE POUR L'ENSEIGNEMENT FRANÇAIS À L'ÉTRANGER

23, place de Catalogne | 75014 Paris | Tél. : 33 (0)1 53 69 30 90 | www.aefe.fr  
1, allée Baco BP 21509 | 44015 Nantes | Tél. : 33 (0)2 51 77 29 03 | www.aefe.fr

# ATTESTATION À FAIRE REMPLIR PAR L'EMPLOYEUR DU CONJOINT SALARIÉ

(excepté si le conjoint est, ou sera en détachement auprès de l'AEFE)

L'employeur

(nom de l'employeur)

atteste employer

(nom et prénom)

## Cocher selon la situation :

- prendra en charge les frais de voyages et les frais de changement de résidence ;
- prendra en charge les frais de voyages uniquement ;
- prendra en charge les frais de changement de résidence (déménagement)  
uniquement ;
- ne prendra pas en charge ni les frais de voyages, ni de changement de résidence.

Pour la famille

à l'occasion de leur changement de résidence de

à

Fait à

, le

**NOM ET FONCTION DU SIGNATAIRE**

**CACHET DE LA SOCIÉTÉ**