

Vous êtes muté(e) pour raison de service avec changement de résidence et votre conjoint est **fonctionnaire au sein de la fonction publique d'État (hors ministère des armées)**

A réception de votre ordre de mutation, adressez-le accompagné du présent formulaire dûment complété, des demandes de mutation effectuées par votre conjoint et de toutes pièces que vous jugerez utiles (CV, etc.) à l'adresse mail suivante :

defense-mobilite-conjoint-fpe.contact.fct@intradef.gouv.fr

Un envoi incomplet ne pourra pas être exploité

PERSONNEL MILITAIRE OU CIVIL DE LA DÉFENSE	CONJOINT FONCTIONNAIRE D'ÉTAT ⁽¹⁾ (hors ministère des armées)
NOM : NOM DE JEUNE FILLE : PRÉNOM : DATE ET LIEU DE NAISSANCE : ADRESSE : TÉLÉPHONE PERSONNEL (obligatoire): MAIL PERSONNEL (obligatoire):	NOM : NOM DE JEUNE FILLE : PRÉNOM : DATE ET LIEU DE NAISSANCE : ADRESSE : TÉLÉPHONE PERSONNEL (obligatoire) : MAIL PERSONNEL (obligatoire) : SITUATION FAMILIALE : Nombre d'enfants : Année(s) de naissance des enfants :
<u>Si personnel MILITAIRE :</u> NID (obligatoire) : ARMÉE OU SERVICE (TERRE – MARINE – AIR – SSA – SEO – DGA – SID) : GRADE : AFFECTATION ACTUELLE : Établissement restructuré : oui ☐ non ☐ TÉLÉPHONE : Poste :	MINISTÈRE D'APPARTENANCE : Date CAP (si hors ministère éducation) : GRADE ET ÉCHELON : EMPLOI : DISCIPLINE (si enseignant) : TITULAIRE depuis le : AFFECTATION ACTUELLE ⁽²⁾ :
<u>Si personnel CIVIL :</u> QUALITÉ : GRADE : FONCTIONNAIRE ☐ TITULAIRE depuis le : AFFECTATION ACTUELLE : Établissement restructuré : oui ☐ non ☐ TÉLÉPHONE : Poste :	Depuis le : TÉLÉPHONE : Poste : POSITION ACTUELLE : → Activité ☐ → Détachement ☐ → Disponibilité ☐ → Congé parental ☐ → Autre (préciser): Depuis le : Fin le :
NOUVELLE AFFECTATION, lieu et date de mutation :	Fait à _____ Le _____

(1) **Pour les conjoints fonctionnaires territoriaux et hospitaliers voir les antennes défense mobilité.**

(2) Ou dernière affectation si congé ou disponibilité.