

MINISTÈRE DES AFFAIRES ÉTRANGÈRES ET DU DÉVELOPPEMENT INTERNATIONAL

DEMANDE DE VALIDATION DE SERVICES

(champs à remplir par le demandeur)

			N°		
M. Mee Nom: Né(e) le: Adresse électro		Prénom :			
			n° 51-1423 du 5 déce s à l'étranger avant sa	-	
Fonction	Etablissement	Pays	Début du contrat	Fin du contrat	Temps de travail hebdomadaire
Joindre pour che attestation de se	-	at de travo	uil de l'établissement	d'exercice, ou à déf	aut une
				Date o	et Signature
	AVIS DU MIN	NISTERE	DES AFFAIRES E	TRANGERES	
Paris, le					
Avis favorable			Avis défavorable* *Accompagné d'une lettre explicative		