

FICHE DE RENSEIGNEMENTS INTERVENANTS EXTERIEURS

NOM D'USAGE : PRENOM :
NOM DE NAISSANCE :
DATE DE NAISSANCE :
SITUATION DE FAMILLE : Célibataire
Marié Date :/...../.....
Pacsé Date :/...../.....
Divorcé Date :/...../.....
Veuf Date :/...../.....

N° SECURITE SOCIALE :

NUMEN (si appartenance Education Nationale)

ADRESSE COMPLETE :

Code Postal

N° Tél . : Adresse mail :

EMPLOI PRINCIPAL

I. Fonctionnaire (cocher une des cases suivantes)

- Enseignant du 1^{er} degré
- Enseignant du 2^{ème} degré
- Enseignant du Supérieur
- Enseignant de l'enseignement privé
- Personnel Administratif
- Fonctionnaire Territorial
- Fonctionnaire de la Fonction Publique Hospitalière

Grade : Discipline :

Date d'entrée dans le grade :

Nom et Adresse de l'employeur :

II. Autres situations (cochez une des cases suivantes correspondantes)

- Assistant d'éducation
- Retraité
- Salarié du secteur privé
- Sans emploi
- Etudiant
- Travailleur indépendant
- Profession libérale
- Autre, précisez laquelle :

De quel régime relevez-vous ?

Fonctionnaire Général Autre, précisez lequel :

Date de la 1^{ère} intervention à l'éducation nationale Académie :

A :

Le :

Signature de l'intéressé(e) :