

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

Pour liquidation des traitements  
 A retourner au RECTORAT DE CRETEIL  
 Division des établissements d'enseignement privés

**Année scolaire 2017 / 2018**



RÉGION ACADÉMIQUE  
 ÎLE-DE-FRANCE

MINISTÈRE  
 DE L'ÉDUCATION NATIONALE  
 MINISTÈRE  
 DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,  
 DE LA RECHERCHE  
 ET DE L'INNOVATION



**ETABLISSEMENT D'EXERCICE :**

Nom d'usage : ..... .. PRENOM : .....

Nom de famille : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Nationalité : .....

NUMERO INSEE | \_ || \_ | \_ || \_ | \_ || \_ | \_ || \_ | \_ || \_ | \_ || \_ | \_ || \_ |

Nom et prénom du conjoint : ....

Nom de jeune fille et prénom de la mère : .....

Adresse personnelle : .....

..... Téléphone Fixe : .....

Portable : .....

DIPLOMES : .....

.....

**POSTES OCCUPES LES ANNEES SCOLAIRES PRECEDENTES**

Périodes	Nom, adresse et numéro de téléphone de l'établissement Préciser si l'établissement était – public – privé sous contrat – privé hors contrat	Disciplines enseignées

**SITUATION DE FAMILLE**

Célibataire	
Marié(e) – Date du mariage	
Marié(e) – Profession du conjoint	
Veuf(ve) – date de décès du conjoint	
Séparé(e) – de fait – légalement – date de la séparation	
Divorcé(e) – Date du divorce	
Remarié(e) – Date du remariage	