

CADRE RESERVE AU RECTORAT :

Imputation budgétaire (cocher selon examen):

- 888 = 02 14 51 YS
 F73= 0150 10 YS (Ex.compt. et CAGE)

Affaire suivie par :

Date validation REM par gestionnaire

Date arrivée DEC6

RIB A AGRAPHER ICI

PAIEMENTS EXAMENS ET CONCOURS

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Toute fiche incomplète sera retournée à l'intéressé(e)

Mission(s)* : Membre de jurys Travaux administratifs ou de surveillance

Nom examen ou concours et spécialité :

Civilité* : Monsieur Madame

Nom usuel : Prénom :

Nom de famille (nom de naissance) :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Situation de famille* :

Célibataire Marié(e) le

Veuf (ve) le

Divorcé(e) le Séparé(e) le

Pacsé(e) le

Adresse personnelle (complète) :

.....

Code postal |_|_|_|_|_| Ville :

Téléphone : Portable :

Mail personnel :

Type intervenant* : (au moment de la mission)	RESERVE AU RECTORAT
<input type="checkbox"/> Fonctionnaire : fonction et établissement :	<input type="checkbox"/> Fonctionnaire
<input type="checkbox"/> Agent non titulaire Fonction Publique. Etablissement :	<input type="checkbox"/> Non fonctionnaire rem. Inf. plaf. SS
<input type="checkbox"/> Salarié du privé. Employeur :	
<input type="checkbox"/> Retraité de moins de 65 ans. Date retraite :	
<input type="checkbox"/> Autre (Ecoles Privées sous contrat et hors contrat, sans emploi ...). Préciser fonction et établissement.....	
<input type="checkbox"/> Non salarié « à son compte ». Nom société :	<input type="checkbox"/> Non salarié
<input type="checkbox"/> Retraité de plus 65 ans. Date retraite :	<input type="checkbox"/> Retraité de plus 65 ans

Pièces justificatives obligatoires* :

un RIB ou RIP actuel et lisible (RIB personnel, pas de RIB société)

une copie lisible de la carte vitale (personnelle)

NUMEN (pour le personnel de l'Éducation Nationale) : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Académie d'origine :

Numéro INSEE personnel (avec clef) : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (n° sécurité sociale)

CARTE VITALE :

coller ici une copie lisible

Je soussigné(e) certifie sur l'honneur l'exactitude
des renseignements portés ci-dessus

A _____, le _____

Signature

*cocher les cases

Modèle DEC6 du 03/03/2017