



RÉGION ACADÉMIQUE  
NOUVELLE-AQUITAINE

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

**RESERVE AU RECTORAT** : (Dec6,bureau 103)

Imputation budgétaire\*:

888 = 0214 51 YS

F73= 0150 10 YS (Ex.compt.. et CAGE)

Affaire suivie par : .....

Date validation REM gestionnaire : .....

Création PEC : oui / MAJ RIB le : .....

Fiche scannée sur PFC : oui

Contrôle DEC6 : .....

**RIB**

avec nom et prénom  
(à agraffer ici)

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

**POUR PAIEMENTS FRAIS EXAMENS ET CONCOURS**

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

**Mission(s)\*** : Nom examen/concours et spécialité : .....

Membre de jurys  Travaux administratifs ou de surveillance  N° mission(s) : .....

**Civilité\*** :  Monsieur  Madame (conforme à la carte d'identité)

Nom usuel : ..... Prénom : .....

Nom de famille (nom de naissance) : .....

Date de naissance : ..... Age : ..... Lieu de naissance et N° département : .....

**Situation de famille\*** :

Célibataire .....  Marié(e) le .....  Veuf (ve) le .....  Pacsé(e) le .....

Divorcé(e) le .....  Séparé(e) le ..... Dans ce cas, nom marital : .....

**Adresse personnelle** :

Appartement N° .....

Code postal |\_|\_|\_|\_| Ville : .....

Téléphone personnel : ..... Téléphone professionnel : ..... Portable : .....

Mail personnel : ..... Mail professionnel : .....

**Adresse professionnelle** : .....

**Académie d'origine et RNE établissement** : ..... RNE : .....

Type intervenant* : (au moment de la mission)	RESERVE RECTORAT DEC6
<input type="checkbox"/> Fonctionnaire : fonction et grade ..... et établissement : .....	<input type="checkbox"/> Fonctionnaire
<input type="checkbox"/> Agent non titulaire Fonction Publique. Etablissement : ..... <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 fonctionnaire rem. Inf. plaf. SS
<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
<b>Pièces justificatives à fournir*</b> :	
<input type="checkbox"/> Un RIB ou RIP récent et lisible avec nom usuel et prénom (pas de RIB société).	<input type="checkbox"/> Saisie imagin conforme <input type="checkbox"/> Pièce conforme
<input type="checkbox"/> Une copie de la carte vitale avec N° personnel et lisible.	<input type="checkbox"/> Conforme

**NUMEN** (pour le personnel de l'Éducation Nationale/Ens.sup.) : \_ \_ \_ \_ \_

**Numéro INSEE personnel** (avec clef) : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| (indiqué sur carte vitale)

**CARTE VITALE :**

coller ici une copie avec numéro lisible

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

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature

\*cocher les cases

Modèle DEC6 du 17/09/2019

**RECTORAT DE BORDEAUX, Direction des Examens et Concours, 5 rue Joseph de Carayon Latour, CS  
81499, 33060 Bordeaux cedex, Téléphone 05.57.57.38.00, <http://www.ac-bordeaux.fr/examensetconcours>.**