académie Nice

RÉGION ACADÉMIQUE PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR

MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE

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

NOTICE INDIVIDUELLEPOUR PRISE EN CHARGE INDEMNITAIRE DES INTERVENANTS EXTERIEURS

(Sont considérées comme Intervenants extérieurs toutes les personnes autres que les agents du MEN en activité dans l'Académie de Nice)

A) ETAT CIVIL (Joindre obligatoirement la copie de la carte d'identité recto verso ou passeport,…)

Nom……Prénom……

Nom de jeune fille……

Né(e) le …./…./…… à ……..

N° INSEE (Joindre obligatoirement attestation ou copie de la carte vitale)

Vous êtes : célibataire ☐ marié(e) ☐ divorcé(e) ☐ veuf(ve) ☐ PACS ☐

B) ADRESSE PERSONNELLE

N° …….. Rue ……

……

……

Code postal……Localité……

Téléphone……...Courriel ……..

C) SITUATION PROFESSIONNELLE

1) Vous êtes fonctionnaire :

TITULAIRE ☐ CONTRACTUEL ☐ AUTRE ☐

A préciser……

Date de nomination /__/__/____/

Indice de rémunération (INM) ☐

1-1) AGENT MEN (Ministère Education Nationale) ☐ MESR (Ministère Enseignement supérieur et recherche) ☐

NUMEN

ACADEMIE de …… Etablissement d'affectation……N°RNE……

Adresse N° ……Rue ……

……

Code postal ……Localité……

.

1-2) AGENT DE LA FONCTION PUBLIQUE D'ETAT AUTRE QUE MEN ou MESR

Ministère ……

Etablissement d'affectation……

1-3) AGENT DE LA FONCTION PUBLIQUE TERRITORIALE ☐

A préciser ……

1-4) AGENT DE LA FONCTION PUBLIQUE HOSPITALIERE ☐

A préciser ……

2) Vous êtes :

2-1) **SALARIE DU SECTEUR PRIVE** ☐

Montant mensuel brut de rémunération* : ☐

* Sans information, les cotisations sociales seront calculées sur une base non plafonnée.

2-2) **PROFESSIONNEL (artisan, profession libérale……)** ☐

☐ **Intervenant au titre de la société (SIRET obligatoire)**

N° SIRET

☐ **Intervenant à titre personnel**

2-3) **RETRAITE (E)** ☐ **Depuis le :** ……/……/…….. **+ 65 ans** ☐ **- 65 ans** ☐

2-4) **AUTRE** ☐ **A préciser**……..

D) REFERENCES BANCAIRES*

(Joindre obligatoirement un RIB au nom et prénom de l'intéressé(e).
Tout RIB au nom d'une société sera systématiquement rejeté.

Code Banque	Code guichet	N° Compte	Clé RIB
/_/_/_/_/_/	/_/_/_/_/_/	/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/	/_/_/

IBAN /_/_/_/_/ /_/_/_/_/ /_/_/_/_/ /_/_/_/_/ /_/_/_/_/ /_/_/_/_/ /_/_/_/

B.I.C /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

Je, soussigné (e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus et m'engage à signaler toutes modifications de ma situation.

A ……..le……

Information :
Cette notice est obligatoire pour tous les intervenants extérieurs. En l'absence de ce document, aucun versement d'indemnités et remboursement de frais de déplacement ne pourra être effectué.

La notice, les pièces justificatives obligatoires (copie de la carte vitale, de la pièce d'identité et RIB) et éventuellement les informations sur l'évolution de votre situation sont à transmettre à :

Rectorat de l'Académie de Nice – DEC – Examens professionnels, généraux et technologiques.
A l'attention du gestionnaire dont les coordonnées figurent sur votre convocation.
53 avenue Cap de Croix – 06181 – Nice cedex 2