



**ENSEIGNEMENT PRIVE DU PREMIER DEGRE
FICHE DE RENSEIGNEMENTS NECESSAIRES
A LA PRISE EN CHARGE ADMINISTRATIVE ET FINANCIERE**

Division de
l'enseignement privé

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion administrative et financière en conformité avec les dispositions du Règlement Général européen sur la Protection des Données personnelles entré en application le 25 mai 2018. Vous bénéficiez d'un droit d'accès à la rectification aux informations qui vous concernent que vous pouvez exercer en vous adressant à Madame la rectrice – division de l'enseignement privé. Vous pouvez également, pour motifs légitimes, vous opposer au traitement des données qui vous concernent).

D O N N E E S P E R S O N N E L L E S	<input type="checkbox"/> Madame (1) <input type="checkbox"/> Monsieur		Nom d'usage	Prénom	Nom de naissance															
	Etablissement: Académie d'origine: Dernier établissement d'affectation dans l'académie:			Disposez-vous d'un NUMEN (Numéro d'identification Education Nationale)? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non																
	Avez-vous déjà bénéficié d'une indemnité de rupture conventionnelle de la fonction publique ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			Numéro de sécurité sociale En cas de première affectation, joindre la photocopie de la carte vitale																
	Date de naissance		Pays	Situation familiale																
	Lieu de naissance			<input type="checkbox"/> Célibataire (1) <input type="checkbox"/> Vie maritale	<input type="checkbox"/> Marié (e) (1) <input type="checkbox"/> Pacsé (e) <input type="checkbox"/> Divorcé (e) <input type="checkbox"/> Séparé (e) <input type="checkbox"/> Veuf (ve) Date d'effet															
	Nationalité																			
	Naturalisé (e) le																			
	<input checked="" type="checkbox"/> Adresse			① Numéro de téléphone fixe Numéro de téléphone portable @ Courriel personnel																
	Enfants			Percevez-vous le SFT sur votre traitement ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non																
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nom - prénom</th> <th>Date de naissance</th> <th>Lien juridique</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>			Nom - prénom	Date de naissance	Lien juridique													Si les prestations familiales sont versées sur le salaire du conjoint, préciser l'organisme payeur	
Nom - prénom	Date de naissance	Lien juridique																		

Conjoint (données à renseigner pour les situations de mariage, PACS et vie maritale)				
Nom - prénom	Date de naissance	Fonctionnaire ?	Non fonctionnaire ?	Autre situation ?
		<input type="checkbox"/> Oui Indice nouveau majoré: <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui Employeur – adresse : <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Sans emploi (1) <input type="checkbox"/> Retraité (e) ou pensionné (e)

Situation militaire			
Nature du service	Durée totale de service	Date de début	Date de fin
<input type="checkbox"/> Exempté ou dispensé <input type="checkbox"/> Réformé <input type="checkbox"/> Volontariat international <input type="checkbox"/> Engagement/volontariat service civil (1)			

DIPLOMES	
Libellé de diplômes – titres - habilitations	Date d'obtention

GRADE	
Echelle de rémunération (grade) actuelle: Depuis le Fonctions – spécialité Position actuelle	Mode d'accès (1) <input type="checkbox"/> concours - Type de concours: <input type="checkbox"/> Tableau d'avancement <input type="checkbox"/> Liste d'aptitude

RIB	
Coordonnées bancaires (Joindre un RIB comportant le BIC / IBAN)	Je soussigné -e-, certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus renseignés. A, _____ le _____ Signature

(1) Cocher la case de référence

RECTORAT 25 rue de Fontenelle 76037 ROUEN Cédex