

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Professeurs du second degré et conseillers principaux d'éducation

### **VOUS :**

M.  Mme **(joindre impérativement une copie lisible de votre carte d'identité)**

NOM : ..... Prénom : .....

Nom patronymique : .....

Discipline : ..... Grade : .....

Adresse personnelle : .....

Téléphone : .....

E mail : .....

Date et lieu de naissance : .....

N° INSEE (avec clé) : .....

**(joindre impérativement une copie lisible de votre carte vitale)**

Exerciez-vous précédemment dans la fonction publique en tant que :  contractuel(le)  titulaire ?

Si oui, dans quelle administration ? .....

### **VOTRE CONJOINT :**

Situation familiale :  célibataire  marié(e)\*  PACS\*  divorcé(e)\*  séparé(e)  veuf(ve)\*  
\* **joindre impérativement la pièce justificative**

Depuis le : .....

### **ENFANTS :**

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE

Souhaitez-vous percevoir le supplément familial de traitement ? :  oui\*  non

\*Si oui, un dossier de prise en charge vous sera transmis

Je soussigné(e), certifie sincère et véritable la présente déclaration et m'engage à signaler à DIPER E tout changement éventuel par courrier électronique dans Iprof.

Date : ..... Signature :