|  |  |
| --- | --- |
|  | **FICHE DE RENSEIGNEMENTS**  **VACATIONS EXAMENS ET CONCOURS** |
| À retourner à Mme/ M. DEC  RECTORAT DE DIJON  2G Rue Général Delaborde – BP 81921 –  21019 DIJON CEDEX | |

**Nom d’usage** :  **Nom de naissance** :

**Prénoms** :

**Date de naissance :**  **Lieu de naissance :**

**N°INSEE** (Sécurité Sociale) :

**Situation de famille** :

célibataire marié(e)\* veuf(ve)\* divorcé(e)\* séparé(e)\* concubinage\* PACS\*

\* A compter du … / … / ……….

**Adresse personnelle complète** :

Téléphone fixe : Portable : E-mail :

***Si vous avez déjà constitué ce dossier pour un autre examen, veuillez simplement compléter la partie supérieure et préciser l’intitulé et la date de l’examen :***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOSSIER FINANCIER : PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR** | | |
| Pour tous les intervenants :   * **Relevé d’identité bancaire ou postal** **de votre compte courant personnel** comportant **obligatoirement** vos **nom, prénom et adresse identique à celle indiquée ci-dessus** * Copie lisible de votre **carte vitale** ou de votre **attestation de sécurité sociale** | | |
| **Votre situation professionnelle** :*(cochez la case correspondante)* | | **Pièces à fournir** pour définir le type de cotisations à appliquer **:** |
| Agent de la fonction publique :  Titulaire  Non titulaire  **NUMEN** : | Établissement d’affectation : | ⇨Copie de votre dernier bulletin de salaire. |
| Salarié(e) du secteur privé | | ⇨Copie de votre dernier bulletin de salaire. |
| Activité non salariée, indépendante ou libérale … | | ⇨Attestation d’inscription au répertoire des métiers ou RCS, extrait Kbis, … |
| Retraité(e) de moins de 65 ans  Retraité(e) de plus de 65 ans | | ⇨Copie de votre titre de pension ou de retraite. |
| Autre (étudiant, sans emploi, intermittent du spectacle …)  A préciser : | | ⇨Tout justificatif de votre situation actuelle. |
| Intervenant résidant à l’étranger | | ⇨Tout justificatif de votre situation professionnelle. |

**TOUT DOSSIER INCOMPLET (PIÈCES OU RENSEIGNEMENTS MANQUANTS)**

**NE POURRA ÊTRE MIS EN PAIEMENT.**

Fait à , le

Signature,