ACADÉMIE
DE BORDEAUX
Liberté
Égalité
Fraternité

RESERVE AU RECTORAT :
Modèle du 23/10/2024
Affaire suivie par : ……..……..
Service : DEC
MAJ RIB le : ……..…...
Fiche/rib scannés sur commun : oui □

FICHE DE RENSEIGNEMENTS
POUR PAIEMENT DE 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***
□ Fonctionnaire : fonction et grade …… et établissement :……..... □ Agent non titulaire Fonction Publique. Etablissement : ……..……..…….. □ Salarié du privé. Employeur : …….. □ Retraité de moins de 65 ans. Date retraite : …… □ Autre (Ecoles Privées sous contrat et hors contrat, sans emploi …). Préciser fonction et établissement……..... □ Non salarié « à son compte ». Nom société : ……..…… □ Retraité de plus 65 ans. Date retraite : ……..……..	□ *Fonctionnaire (epp 01)* □ *Non fonctionnaire rem. Inf. plaf. SS (epp 12)* □ *Non salarié (epp 13)* □ *Retraité +65 ans (epp12)*
Pièces justificatives obligatoires à fournir* :	
□ Un RIB personnel format A4 (ou RIP) récent et lisible avec LOGO de la banque, nom usuel et prénom. Pas de RIB société accepté.	□ *Saisie imagin conforme* □ *Pièce conforme*
□ Une copie de votre attestation de droits d'assurance maladie ou à défaut une copie couleur de votre carte vitale format A4 avec nom, prénom et N° SS personnel lisible.	□ *Saisie imagin conforme* □ *Pièce conforme*

Les bulletins de salaire seront à télécharger sur l'ENSAP : https://ensap.gouv.fr/web/accueilnonconnecte

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

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

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

A , le

Signature

**cocher les cases*

RECTORAT DE BORDEAUX, Direction des Examens et Concours, 5 rue Joseph de Carayon Latour, CS 81499, 33060 Bordeaux cedex, Tél 05.57.57.38.00, https://www.ac-bordeaux.fr, examens ou concours.