

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

N°MATRICULE

(à rechercher sur un précédent bulletin de paye)

AED

OU COCHER SI 1ER CONTRAT

QUALITE

M

Mme

NOM DE NAISSANCE

NOM D'USAGE

PRENOM

N° de SECURITE SOCIALE

CENTRE DE SECURITE SOCIALE :

CPAM

MGEN

Département

En cochant CPAM ou MGEN, je joins **obligatoirement** une attestation CPAM ou MGEN sur laquelle je suis l'**assuré principal**.

AUTRE, préciser :

En cochant cette case, je m'engage à m'affilier à la Sécurité sociale.  
"Tant que le Lycée Richelieu ne sera pas en possession de mon attestation d'affiliation, je ne bénéficierai d'aucun maintien de salaire en cas d'arrêt maladie/maternité/paternité."

DATE DE NAISSANCE

VILLE DE NAISSANCE

DEPARTEMENT

PAYS DE NAISSANCE

NATIONALITE

NOMBRE D'ENFANTS A CHARGE

"Pour bénéficier du S.F.T. : en cas de 1ère demande, je fournis un dossier complet ; en cas de renouvellement, seulement un certificat de scolarité pour mes enfants entre 16 et 19 ans (ou qui auront 16 ans dans l'année)"

COORDONNEES

N°/VOIE

CODE POSTAL

VILLE

TELEPHONE

ADRESSE MAIL

CONTRAT 20 /20

EMPLOI

AED

PEDAGO

SECURITE

DEBUT DU CONTRAT

FIN DU CONTRAT

ETABLISSEMENT (nom, ville)

N°RNE

TELEPHONE DIRECT DU SECRETARIAT DU CHEF D'ETABLISSEMENT :

QUOTITE DE TRAVAIL

%

(minimum 50% puis quotités rondes : 50,60,75,80,100 %)

Signature de l'assistant d'éducation

Cadre réservé à l'administration

Ancienneté recalculée :

Fiche dupliquée :

Taux AT modifié :

Date Attest. Pôle emploi :