FICHE DE RENSEIGNEMENTS - VACATAIRE

NOM ............................................................... Nom de jeune fille ...........................................

Prénoms ......................................................... ........................................................................

Date de naissance .......................................... Lieu de Naissance ……………………………..

Département .................................................. Pays ..............................................................

Numéro INSEE (Sécurité sociale) ………………………………………………………….. ............

Adresse personnelle complète ..................................................................................................

.......................................................................................................................................................

Téléphone ................................................................................................................................

Titulaire Fonction publique  Non titulaire 

Profession ...................................................... ........................................................................

Etablissement d’affectation ............................. ........................................................................

Fait à le

Signature

**Joindre OBLIGATOIREMENT**

* un relevé d’identité bancaire ou postal original sans ajout, ni rature, avec le nom et le **PRENOM** de la personne à rémunérer
* une copie de la carte vitale comportant le numéro de sécurité sociale
* une copie du dernier bulletin de salaire

 ***Document à retourner complété et signé au service Mutualisateur de paie – LP JEAN-MARIE Michotte , Bd de la république , Cayenne 97300 :*** ***etablissement.mutualisateur@ac-guyane.fr***