

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS PEC

M  Mme - NOM ..... Nom d'usage (si différent) .....

Prénoms.....

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

Département ou pays : ..... Nationalité : .....

Numéro INSEE (Sécurité sociale) .....

Caisse de sécurité sociale actuelle :  CPAM –  MGEN

Adresse personnelle complète .....

.....

Téléphone ..... Mobile .....

Email Personnel (**Obligatoire**) : .....

Etablissement d'affectation : ..... Bassin .....

Situation de famille :  Célibataire  Divorcé(e)  Séparé(e)  Marié(e)  
 Pacsé(e)  Concubinage  Veuf(ve)

Nombre d'enfants à charge :

Employeur précédent : .....

Adresse : .....

Dates de début et de fin de fonction : du..... Au.....

Je soussigné(e), .....,  
certifie exactes les informations indiquées sur cette fiche de  
Renseignements et m'engage à signaler toute modification survenant en cours de contrat.

Fait à ..... le .....  
Signature