



FICHE DE RENSEIGNEMENTS – AED NOUVELLEMENT RECRUTE

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 :

Pour vous contacter par mail, le lycée Jean-Marie Michotte n'utilisera que votre messagerie académique.

Etablissement d'affectation : Bassin

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

Nombre d'enfants à charge :

Souhaitez-vous percevoir le supplément familial de traitement ? oui non - (si oui compléter un dossier de demande de SFT)

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

Fiche à retourner au secrétariat de l'établissement employeur qui la transmettra au lycée Mutualisateur de paie

Joindre OBLIGATOIREMENT :

- Un relevé d'identité bancaire ou postal délivré par l'établissement bancaire, sans ajout, ni rature, avec votre nom et **PRENOM (même en cas de compte joint)**
- Une copie de la partie de la carte vitale comportant le numéro de sécurité sociale
- Éventuellement, dossier SFT complété

LYCEE PROFESSIONNEL JEAN-MARIE MICHOTTE

BOULEVARD DE LA REPUBLIQUE – B. P5018 – 97305 CYENNE CEDEX

Tel : 0594 28 11 11 Fax : 05 94 28 11 72

N° : 9730094P – N°SIRET 19973094600019

SERVICE MUTUALISATION DES CONTRATS AED – AED PREPAPRO – CUI / PEC - AESH