

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS / ASSISTANT D'EDUCATION

ETABLISSEMENT EMPLOYEUR :
N° de RNE : Tel :
Ecole d'affectation : Tel :

IDENTIFICATION

Nom Marital : Prénom :
Nom de Naissance :
Date de naissance : Lieu de naissance :
Pays : Nationalité :
Adresse :
Code postal : Ville :
Téléphone portable : Téléphone fixe :
Courriel :@.....
N° Sécurité sociale : Caisse :

SITUATION FAMILIALE

Célibataire Concubinage Pacsé le :
Marié le : Divorcé le : Veuf le :

ENFANTS A CHARGE DU FOYER **Si oui voir dossier de demande de supplément familial**

Nom, prénom	Date de naissance	Scolaire - Etudiant - Apprenti

Vous avez déjà exercé en tant qu'AED – AP - AESH oui non

Si oui, veuillez compléter le tableau : ETAT DES SERVICES ANTERIEURS

Je, soussigné, certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus

A : Le : Signature :