

CADRE 1 IDENTIFICATION

 N° NUMEN :

 N° INSEE :

 M. Mme

Nom..... Prénom.....

Nom de jeune fille..... Date de naissance.....

Nationalité..... Pays de naissance.....

Commune de naissance.....N° de Téléphone.....

Adresse personnelle.....

 Code postal Ville

Pays de résidence.....Adresse Courriel.....

CADRE 2 PROFESSION

 ÉDUCATION NATIONALE

ÉTABLISSEMENT D'EXERCICE ET ADRESSE :

 TITULAIRE
 CONTRACTUEL
 VACATAIRE
 AUTRE (à préciser)

PERSONNEL EXERÇANT AU SEIN DE LA FONCTION PUBLIQUE

 AUTRE FONCTION PUBLIQUE D'ÉTAT

ADRESSE EMPLOYEUR :

 TITULAIRE
 CONTRACTUEL
 VACATAIRE
 AUTRE (à préciser)

PERSONNEL EXERÇANT HORS FONCTION PUBLIQUE

EMPLOYEUR ET ADRESSE.....

 PROFESSION LIBÉRALE CHEF D'ENTREPRISE ARTISAN SALARIÉ
 INTERMITTENT DU SPECTACLE RETRAITÉ - 65 ans RETRAITÉ + 65 ans AUTRE

Retourner la fiche de renseignement accompagnée des pièces à joindre

CADRE 3 DISPOSITIF DE FORMATION (reporter les indications figurant sur l'ordre de mission)

 N° dispositif

 N° module

Année	Imputation

Intitulé du module :

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

DATE		Nombre d'heures	
Début	Fin	Co-animateur	Animateur

VACATIONS ou heures supplémentaires			
Nb d'heures	Code indemnité	Taux	Montant brut

Certifié exact,

A , le

Signature de l'intéressé(e)

Vérification par la DAFOP

Date :

Visa :

 Le délégué académique à la formation
des personnels :

Nom du service gestionnaire :

Date d'arrivée au service gestionnaire :