

**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.....

Adresse personnelle.....

 Code postal  Ville .....

Pays de résidence.....

**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 :