

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

ETAT CIVIL

Nom d'usage	_____	N° et voie	_____
Nom de naissance	_____	Complément	_____
Prénoms	_____	Localité	_____
Date de naissance	_____	Code postal	_____
Sexe	<input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin	Bureau distributeur	_____
Ville + Département	_____	Téléphone fixe	_____
Pays de naissance	_____	Téléphone portable	_____
Numen pour le Titulaire	_____		

Joindre une copie de la carte nationale d'identité

@ ADRESSE MAIL PERSONNELLE

Cette adresse mail sera utilisée dans l'attente de l'attribution d'une adresse professionnelle

SECURITE SOCIALE

A quel organisme d'assurance maladie êtes-vous affiliés :

MGEN	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
CPAM	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
AUTRES	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
N° de sécurité sociale	_____ Clé	

Joindre votre attestation de sécurité sociale

Pour les personnels de nationalité étrangère n'ayant jamais été immatriculés à la sécurité sociale, joindre une copie de l'extrait d'acte de naissance avec filiation traduit en français.

A quel organisme complémentaire de santé êtes-vous affiliés :

IDENTITE BANCAIRE

Joindre un relevé d'identité bancaire, avec BIC / IBAN, au nom de l'intéressé.

SITUATION FAMILIALE

<input type="checkbox"/> Célibataire		<input type="checkbox"/> Divorcé(e)	Date : _____
<input type="checkbox"/> Veuf(ve)	Date : _____	<input type="checkbox"/> PACS	Date : _____
<input type="checkbox"/> Séparé(e)	Date : _____		
<input type="checkbox"/> Marié(e)	Date : _____		

Joindre une copie du livret de famille, daté et signé, ou tout autre document attestant de la situation familiale (Vie maritale, PACS)

ENFANTS

Nom - Prénom	Date de naissance	Ville de naissance	Sexe	Handicap

Joindre tout document justifiant le handicap de l'enfant

SUPPLEMENT FAMILIAL DE TRAITEMENT

Votre conjoint perçoit-il le Supplément Familial de Traitement (SFT) ? Oui Non

Joindre une copie du livret de famille, datée et signée, ainsi qu'un certificat de scolarité pour les enfants de plus de 16 ans.

Joindre une attestation de l'employeur du conjoint attestant qu'il ne perçoit pas le SFT

SITUATION MILITAIRE

Accompli

Réformé

Exempté

	Date de début	Date de fin
Service actif		
Objecteur de conscience		
Service civil		
Coopération RDV citoyen		
Autre		

Joindre une copie du livret militaire et des services militaires ou une attestation pour le RDV citoyen

DIPLÔMES

Diplôme	Spécialité	Année	Lieu d'obtention

Joindre une copie des diplômes ou du diplôme le plus élevé

NATIONALITE

Français		Autre nationalité	
<input type="checkbox"/> D'origine		<input type="checkbox"/> CEE :	
<input type="checkbox"/> Par naturalisation	Date : _____	<input type="checkbox"/> Autre pays :	
<input type="checkbox"/> Par le mariage	Date : _____		

Joindre une copie de la carte de séjour autorisant le travail (ou son récépissé) et une copie du passeport

TRAVAILLEUR HANDICAPE

Taux d'invalidité	Début	Fin

Joindre une copie de la reconnaissance de travailleur handicapé

CARRIERE

S'agit-il d'un premier emploi ?

Si non, Précisez le nom, et l'adresse du dernier établissement public payeur : _____

EMPLOIS OCCUPES

Dans le secteur privé

Nom de l'employeur	Fonctions	Date de début	Date de fin	Quotité

Dans le secteur public

Nom de l'employeur	Fonctions	Date de début	Date de fin	Quotité

A Saint-Etienne, le :

Signature :

CONSTITUTION DU DOSSIER ADMINISTRATIF

Pièces obligatoires

- Fiche de renseignements complétée et signée
- Attestation de sécurité sociale
- Photocopie de la carte vitale
- Photocopie de la carte nationale d'identité / du passeport
- RIB (compte courant à votre nom)
- Photocopie des diplômes ou du diplôme le plus élevé
- Copie du livret militaire ou de l'état signalétique et des services militaires, ou une attestation pour le RDV citoyen
- Photocopie du livret de famille, daté et signé, attestant de la situation familiale (enfants, mariage, PACS, vie maritale)

Personnels ayant des enfants

- Certificat de scolarité pour les enfants de plus de 16 ans
- Document justifiant le handicap de l'enfant

Personnels en situation de handicap

- Copie de la reconnaissance de travailleur handicapé

Personnels de nationalité étrangère

- Extrait de naissance avec filiation, traduit en français
- Copie de la carte de séjour autorisation le travail ou son récépissé
- Copie du passeport