

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

AGENT

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Nationalité :

N° d'immatriculation à la sécurité sociale : _ _ _ _ _

Adresse :

Code postal : Commune :

N° téléphone personnel : Portable :

Situation familiale : célibataire marié(e) vivant maritalement PACS divorcé(e) séparé(e)
 veuf(ve)

Etudes poursuivies :

Titres et diplômes obtenus :

CONJOINT

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance : Lieu de naissance :

N° immatriculation sécurité sociale : _ _ _ _ _

Adresse :

Code postal : Commune :

Profession :

Employeur :

ENFANTS A CHARGE

	Prénom	Sexe	Date de naissance

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur la présente fiche.

Fait à , le
Signature