

**DIRECTION DES SERVICES
DEPARTEMENTAUX DE L'EDUCATION
NATIONALE D'EURE ET LOIR**

Division Personnels Enseignants 1^{er} degré
SAGIPE 37
Tél. 02 36 15 10 77, 10 71, 10 68, 10 75
sagipe@ac-orleans-tours.fr
15 place de la République
CS 70527
28019 Chartres Cedex

A JOINDRE POUR LA PRISE EN CHARGE FINANCIERE

- Un relevé d'identité bancaire établi à votre nom et adresse personnelle.
 - Une photocopie de la carte d'identité (célibataire).
 - Une photocopie du livret de famille (marié), avec enfants.
 - Une photocopie du PACS
 - Une photocopie de la carte vitale ou de l'attestation de sécurité sociale.
- Si vous êtes parent :**
- une attestation sur l'honneur certifiant que votre conjoint exerce une profession relevant du secteur privé ou est sans emploi.
 - Pour le conjoint exerçant dans le secteur public, un imprimé est à réclamer au SAGIPE37 (annexe2 SFT)
 - Si vous avez au moins 2 enfants à charge de moins de 20 ans, une attestation délivrée par la CAF de votre domicile (site CAF.fr)

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS
PROFESSEURS DES ECOLES STAGIAIRES**

Nom d'usage :

Prénom :

Nom de famille :

Date de naissance :

Lieu de naissance :
(ville et département)

N° de sécurité sociale :

Adresse :

N° de téléphone :

Mél :

Service national effectué du :

JAPD effectué le :

au :
(fournir le justificatif)

SITUATION DE FAMILLE :

Célibataire

Concubinage depuis le

Marié(e) le
(copie du livret de famille)

Divorcé(e) depuis le
(copie du jugement de divorce)

PACS le
(copie de l'attestation)

Veuf(ve) depuis le
(copie du livre de famille)

CONJOINT :

Nom d'usage :

Prénom :

Nom de famille :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Profession :

Employeur :

ENFANTS : Préciser si l'enfant est à charge ou non

Nom, prénom :

Date de naissance :

Nom, prénom :

Date de naissance :

Nom, prénom :

Date de naissance :

suite au verso

