



MAITRE DELEGUE AUXILIAIRE  
ENSEIGNEMENT PRIVE

Civilité : ..... **Nom d'usage**(en lettres capitales) : .....

**Nom de famille** (en lettres capitales) : .....

**Prénoms** (souligner le prénom usuel) : .....

**Né(e) le** ..... **à** ..... **Département** : .....

**N° d'immatriculation à la sécurité sociale et clé**: .....

**Adresse** : .....

**Ville** : ..... **Code postal** : ..... **Téléphone** : .....

**Adresse électronique** : .....

**Situation de famille** :  Célibataire  En concubinage  Pacsé  Marié  Divorcé  Séparé  Veuf

**Date de début de la situation de famille en cours** : .....

**Diplômes** : .....

.....

.....

**Statut** :  fonctionnaire ( titulaire  stagiaire)  contractuel

**Grade** : ..... **depuis le** : .....

**Echelon** : ..... **depuis le** : .....

**Discipline** : .....

**NUMEN** : .....

**Affectation** : .....

**Adresse** : .....

**Ville** : ..... **code postal** : ..... **Téléphone** : .....

Eventuellement, services accomplis dans une administration publique (préciser les adresses des établissements et les grades détenus) : .....

.....

.....

.....

Eventuellement, services accomplis dans le secteur privé : .....

.....

.....

.....

.....

.....

Eventuellement, services militaires accomplis : .....

.....

.....

.....

Distinction honorifique : .....

.....

.....

**ENFANTS**  
quel que soit leur âge  
**Fournir des certificats de scolarité pour les enfants âgés de plus de 16 ans**

**1<sup>er</sup> enfant**

NOM : ..... née .....

Prénoms (souligner le prénom usuel) : .....

Né(e) le : ..... à ..... Département : .....

Situation actuelle (études, infirmités, apprentissage, service militaire, profession ou emploi) : .....

Lieu de résidence : ..... Département : .....

**2<sup>e</sup> enfant**

NOM : ..... née .....

Prénoms (souligner le prénom usuel) : .....

Né(e) le : ..... à ..... Département : .....

Situation actuelle (études, infirmités, apprentissage, service militaire, profession ou emploi) : .....

Lieu de résidence : ..... Département : .....

**3<sup>e</sup> enfant**

NOM : ..... née .....

Prénoms (souligner le prénom usuel) : .....

Né(e) le : ..... à ..... Département : .....

Situation actuelle (études, infirmités, apprentissage, service militaire, profession ou emploi) : .....

Lieu de résidence : ..... Département : .....

**4<sup>e</sup> enfant**

NOM : ..... née .....

Prénoms (souligner le prénom usuel) : .....

Né(e) le : ..... à ..... Département : .....

Situation actuelle (études, infirmités, apprentissage, service militaire, profession ou emploi) : .....

Lieu de résidence : ..... Département : .....

**5<sup>e</sup> enfant**

NOM : ..... née .....

Prénoms (souligner le prénom usuel) : .....

Né(e) le : ..... à ..... Département : .....

Situation actuelle (études, infirmités, apprentissage, service militaire, profession ou emploi) : .....

Lieu de résidence : ..... Département : .....

**6<sup>e</sup> enfant**

NOM : ..... née .....

Prénoms (souligner le prénom usuel) : .....

Né(e) le : ..... à ..... Département : .....

Situation actuelle (études, infirmités, apprentissage, service militaire, profession ou emploi) : .....

Lieu de résidence : ..... Département : .....

**COORDONNEES BANCAIRES**

**BIC** : .....

**IBAN** : .....

Je certifie l'exactitude des indications mentionnées sur la présente fiche de renseignements.

A ....., le .....

Signature :