## Imprimé n°3

|  |  |
| --- | --- |
| **DEPARTEMENT :** | Cachet de l’école (nom et adresse) |
| **ECOLE SOUS CONTRAT**: | **Code de l’école (1) : (ex : 0351075D)** |

**NOTICE DESTINEE A LA GESTION ADMINISTRATIVE ET FINANCIERE**

**Des nouveaux personnels de l’Académie**

A remplir et à adresser au Rectorat,

Division des Personnels des Etablissements Privés – 1er degré

**Par courriel**

** **



**ETAT CIVIL**

NOM d’usage : Prénom : 

NOM de famille : 

Date de naissance :  Lieu de naissance 

Nationalité :  Situation militaire : 

(joindre le certificat de service militaire, sauf pour la JAPD)

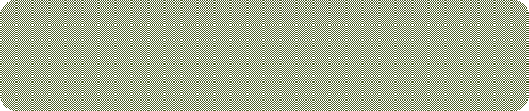
N° Sécurité Sociale : 

Adresse personnelle :



N°téléphone : N°portable : 

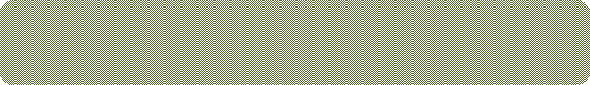
Adresse mail personnelle : 



**SITUATION de FAMILLE**

Date de la situation familiale : 



**CONJOINT**

Conjoint(e) : NOM d’usage : Prénom :

Date de naissance :  lieu de naissance :

Profession : 

Nom et adresse de l’employeur : 

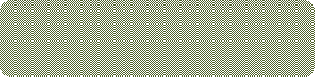




**ENFANT**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM-Prénom** | **Date de naissance** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*La demande de* ***S****upplément* ***F****amilial de* ***T****raitement devra se faire via l’imprimé n°5*



**DIPLOME**

|  |  |
| --- | --- |
| **INTITULE** | **DATE D’OBTENTION** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |



**EMPLOIS OCCUPES PENDANT les 5 DERNIERES ANNEES** :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ANNEE** | **Fonction ou étudiant** | **Etablissement ou employeur** |
| 2018-2019 |  |  |
| 2019-2020 |  |  |
| 2020-2021 |  |  |
| 2021-2022 |  |  |
| 2022-2023 |  |  |

Nom et adresse précise du dernier établissement public ou privé fréquenté (joint copie du dernier bulletin de Salaire en votre possession)

#### Très important : joindre à cette notice :

#### Pour les titulaires

**- Relevé d’identité bancaire ou postal aux normes (BIC – IBAN) à votre nom et prénom (original sans rature ou surcharge) ; en cas de compte joint, les noms et prénoms des 2 conjoints doivent être mentionnés sur le RIB**

**- Si enfant(s) : Copie du livret de famille, et compléter l’imprimé pour attribution du supplément familial de traitement (SFT)**

#### - Justificatif de mariage, PACS ou divorce

#### - Copie lisible de la carte d’identité (recto-verso)

#### - Attestation des droits sécurité sociale

#### - Pour les ressortissants étrangers (hors Union Européenne), fournir le titre de séjour en cours de validité et l’autorisation de travail

#### - Travailleur handicapé : attestation de reconnaissance MDPH

#### - Bulletin de septembre 2023 de l’académie d’origine (à télécharger sur votre espace ENSAP)

#### Pour les remplaçants :

#### - CV

#### - Copie des diplômes

- **Relevé d’identité bancaire ou postal aux normes (BIC – IBAN) à votre nom et prénom ; en cas de compte joint, les noms et prénoms des 2 conjoints doivent être mentionnés sur le RIB**

#### - Copie lisible de la carte d’identité (recto-verso)

#### - Attestation des droits sécurité sociale

#### - Attestation de natation

#### - Attestation de secourisme

#### - Copie de du livret de famille

#### - Pour les ressortissants étrangers (hors Union Européenne), fournir le titre de séjour en cours de validité et l’autorisation de travail

**Certifié exact :**

A le

Signature