Madame, Monsieur,

Afin d’éviter tout retard dans l’établissement de l’ordre de paiement vous concernant, je vous serais reconnaissante de bien vouloir me fournir les documents suivants dans les meilleurs délais :

□ La **FICHE de RENSEIGNEMENTS** dûment complétée

□ La photocopie de votre **CARTE d’IDENTITE** oude votre **PASSEPORT**

□ L’original d’un **RELEVE d’IDENTITE BANCAIRE** ou **POSTAL**

(Attention, le nom mentionné sur le RIB ou le RIP doit être strictement identique à celui de la fiche de renseignements)

□ La photocopie de votre **CARTE VITALE** ou de **l’ATTESTATION d’ASSURE SOCIAL**

□ Une attestation **d’assurance de responsabilité civile**

Je me tiens à votre disposition pour vous accompagner dans vos démarches et vous apporter toutes informations complémentaires.

Simona Genevaux

Assistante administrative RH

simona.genevaux@espci.fr

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

**NATURE DE L’EMPLOI**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Date de prise de fonctions : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**NOM**  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**PRENOM USUEL**  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**DATE et LIEU DE NAISSANCE** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. à Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**N° DE SECURITE SOCIALE** /\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/

**NATIONALITE** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**ADRESSE :**  n° Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Rue Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Code Postal Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Localité Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

N° de **TELEPHONE PERSONNEL :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

N° de **TELEPHONE PROFESSIONNEL :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Poste Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**E.MAIL :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**NOM et ADRESSE de VOTRE** **EMPLOYEUR PRINCIPAL**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

N° de téléphoneCliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**ETES-VOUS**

FONCTIONNAIRE TITULAIRE □ DETACHE DE L’EDUCATION NATIONALE □ CNRS □

CONTRACTUEL □ SECTEUR PRIVE □ ETUDIANT □

SANS EMPLOI □

**PERSONNE A CONTACTER EN CAS D’URGENCE** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte..
**N° de téléphone** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Je soussigné(e),** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**, certifie sur l’honneur l’exactitude des renseignements fournis ci-dessus.**

Fait, le Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Signature de l’intéressé(e)