académie Montpellier
RÉGION ACADÉMIQUE OCCITANIE

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

NOTICE INDIVIDUELLE
GESTION ADMINISTRATIVE ET FINANCIÈRE 2019

État civil : Monsieur ☐ Madame ☐Nom : Nom Patronymique :

Prénom : Numéro INSEE : /___/_____/_____/_____/_____/_____/ /____/

Date de naissance : Nationalité : NUMEN : /____/___/_____/_____/

Pays : Département : Ville :

Situation familiale : Célibataire☐ Concubin(e)☐date : Divorcé(e)☐date : Marié(e)☐date :
Séparé(e)☐date : Veuf(e)☐date : Pacsé(e)☐date :

MGEN : oui non MAGE : oui non

Adresse :

N° Tél. fixe : N° Portable : E-mail :

Diplômes et titres universitaires

TITRE	DATE	TITRE	DATE

Références bancaires : (joindre **OBLIGATOIREMENT** un RIB ou un RIP ORIGINAL *détenu à titre personnel*)

Banque : Guichet : N° Compte Clé :

Position Actuelle : **Etablissement d'affectation :**

Fonction ou Discipline : Grade

EMPLOIS OCCUPES PENDANT LES 3 DERNIERES ANNEES

ANNÉE	FONCTION	ETABLISSEMENT OU EMPLOYEUR

Date d'entrée :

Conjoint⇨ NOM : Prénom : Nom de jeune fille :
Fonctionnaire : ☐ Administration : Grade : Indice majoré :
Non fonctionnaire : ☐ Profession :

Enfants :

Nom et prénoms de tous les enfants et date de naissance	⑤
①	⑥
②	⑦
③	⑧
④	⑨

Pièces à fournir OBLIGATOIREMENT :

- Copie carte vitale et carte d'identité
- **RIB**

En cas de changement d'état civil, de situation professionnelle, de RIB ou RIP, d'adresse, d'informations incomplètes ou erronées : fournir les pièces justificatives.

Je soussigné(e),_____, certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués ci-dessus.

Fait à _____, le _____ Signature

Vu et vérifié Signature du chef d'établissement

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent en vous adressant au
Rectorat 31 rue de l'université 34064 MONTPELLIER CEDEX 2