

# Assistant d'Education

ETABLISSEMENT EMPLOYEUR		LIEU DE TRAVAIL
-------------------------	--	-----------------

**JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN RELEVÉ D'IDENTITE BANCAIRE OU POSTAL**

Nom marital :

Prénoms

Nom de naissance :

Date de Naissance :

Lieu de Naissance

Nationalité

N° et rue :

Code Postal :

Ville :

Numéro téléphone

Numéro I.N.S.E.E. :  Clé  *impératif*

Situation familiale :

C = Célibataire      D = Divorcé (e)      S = Séparé (e)      A = Autre  
M = Marié (e)      V = Veuf (ve)      Co = Concubinage

Supplément familial de traitement      oui  non       Nb enfants

Indemnité de résidence      oui  non

**SERVICES PUBLICS ANTERIEURS**      oui  non

Si oui nature des fonctions exercées (CES – CEC – CEJ –MI-SE – CONTRACTUEL):

- \* dates de début et de fin de fonction : du                      au                      fonction
- \* dates de début et de fin de fonction : du                      au                      fonction

Je soussigné..... assistant (e) d'éducation, certifie exactes les indications fournies par moi-même et m'engage à signaler les modifications survenant dans ma propre famille dès qu'elles se présenteront .

A                                      le                                      Signature

---

Je soussigné                                      chef d'établissement, atteste l'exactitude des

renseignements portés ci-dessus.  
A                                      le                                      Signature