



# FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2018 - 2019



7 place de Tchécoslovaquie – 62000 ARRAS  
☎ 03.21.50.92.61

Service d'Assistance Pédagogique A Domicile

M.  Mme **NOM** : .....  
NOM de jeune fille : .....  
Prénom : .....

**ADRESSE** : .....  
Code Postal : ..... VILLE : .....  
Tél : ..... Portable : ..... E-mail : .....

## ETAT CIVIL

Date de Naissance : ..... Lieu : .....  
Dépt. de naissance : ..... Nationalité : ..... Situation de Famille : .....  
N° de Sécurité Sociale (**15 chiffres**) : .....

## SITUATION PROFESSIONNELLE

Qualité (grade exact : certifié, agrégé, PE, PLP, etc) : .....  
 Stagiaire  Vacataire  Contractuel  Titulaire  Retraité  autre (précisez) .....  
Cursus universitaire (spécialités) : .....  
Etablissement scolaire de rattachement 2018 – 2019 : .....  
.....  
Dans quelle(s) matière(s) souhaitez-vous intervenir ? .....  
Niveau  1<sup>er</sup> degré  Collège  Lycée  
Sur quel(s) secteur(s) géographique(s) ?  
.....  
.....

Temps plein   
Temps partiel

## Pièces à joindre obligatoirement :

- **RIB (si compte joint entre époux, joindre également une copie du livret de famille).**
- **Une copie des diplômes pour les non-enseignants (si non fournie précédemment)**

Souhaitez-vous intervenir à nouveau pour d'autres élèves, éventuellement extérieurs à votre établissement ?

non  oui .....

Je m'engage à faire connaître toute modification qui pourrait intervenir dans ma situation.

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

Signature,