

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)
 Coursus universitaire (spécialités) :
 Etablissement scolaire de rattachement 2018 – 2019 :
 Dans quelle(s) matière(s) souhaitez-vous intervenir ?
 Niveau ☐ 1^{er} degré ☐ Collège ☐ Lycée
 Sur quel(s) secteur(s) géographique(s) ?

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,