



Service mutualisateur de paie
141 avenue Boucicaut
71100 Chalon sur Saône

FICHE DE RENSEIGNEMENTS – AED NOUVELLEMENT NOMME

M Mme - NOM Nom d'usage (si différent)

Prénoms

Date de naissance Lieu de Naissance

Département ou pays : Nationalité :

Si nationalité étrangère : N° de carte de séjour : Date de fin de validité

Numéro INSEE (Sécurité sociale) **A REMPLIR OBLIGATOIREMENT**

Caisse de sécurité sociale actuelle : CPAM – MGEN

A noter : l'affiliation à la MGEN est obligatoire pour les contrats de plus de trois mois. – Si vous êtes actuellement affilié(e) à la CPAM, vous devez demander le transfert de votre dossier vers la section MGEN du département de votre domicile – (document à retirer au secrétariat de votre établissement)

Adresse personnelle complète

.....

Téléphone

Pour vous contacter par mail, le lycée Niépce-Balleure n'utilisera que votre messagerie académique.

Etablissement d'affectation : Département :

Situation de famille : Célibataire Divorcé(e) Séparé(e) Marié(e)
 Pacsé(e) Concubinage Veuf(ve)

Nombre d'enfants à charge :

Souhaitez-vous percevoir le supplément familial de traitement ? oui non - (si oui compléter un dossier de demande de SFT)

Employeur précédent : nom :

adresse :

dates de début et de fin de fonction : du au

Je soussigné(e),, certifie exactes les informations indiquées sur cette fiche de renseignements et m'engage à signaler toute modification survenant en cours de contrat.

Fait à le
Signature

Fiche à retourner au secrétariat de l'établissement employeur qui la transmettra au lycée mutualisateur de paie

Joindre OBLIGATOIREMENT :

- un relevé d'identité bancaire ou postal délivré par l'établissement bancaire, sans ajout, ni rature, avec votre nom et **PRENOM (même en cas de compte joint)**
- une copie de la partie de la carte vitale comportant le numéro de sécurité sociale
- éventuellement, dossier SFT complété