



DSDEN12
DIME-Privé
Affaire suivie par :
Christel Lombard
Tél : 05 67 76 53 84
Mél : ia12-dime-privé@ac-toulouse.fr
279 rue Pierre-Carrère
C.S. 13117
12031 RODEZ CEDEX

Rodez, le 14 juin 2021

FICHE DE RENSEIGNEMENT POUR LES ENSEIGNANTS DU 1^{er} DEGRÉ PRIVÉ

En cas de changement par rapport à l'année précédente, **vous voudrez bien** compléter en rouge les informations **et renvoyez cette fiche dûment complétée à la DSDEN de l'Aveyron, soit par courrier, soit par courriel (ia12-dime-privé@ac-toulouse.fr) avant le 1/09/2021**

Identité

NUMEN :
si vous ne l'avez pas cocher la case

Civilité – NOM	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>
né(e)	<input type="text"/>
né(e) le :	<input type="text"/>
Ville de naissance :	<input type="text"/>
Département de naissance :	<input type="text"/>
Pays de naissance : France	<input type="text"/>
N° de sécurité sociale :	<input type="text"/>
Adresse personnelle :	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
N° de téléphone portable :	<input type="text"/>
Adresse mail professionnelle :	<input type="text"/>
Adresse mail personnelle :	<input type="text"/>



DSDEN12

DIME-Privé

Affaire suivie par :

Christel Lombard

Tél : 05 67 76 53 84

Mél : ia12-dime-privé@ac-toulouse.fr

279 rue Pierre-Carrère

C.S. 13117

12031 RODEZ CEDEX

Rodez, le 14 juin 2021

Situation professionnelle

Grade en type de contrat

depuis le :

Activités actuelles autres qu'enseignant

Nature de (des) l'activité (s) :

Employeur :

Situation familiale

Situation familiale

depuis le :



Rodez, le 14 juin 2021

DSDEN12
DIME-Privé
Affaire suivie par :
Christel Lombard
Tél : 05 67 76 53 84
Mél : ia12-dime-privé@ac-toulouse.fr
279 rue Pierre-Carrère
C.S. 13117
12031 RODEZ CEDEX

Enfants

Nom d'usage	Prénom	Date de naissance	Préciser les points particuliers (études, apprentissage, infirmité, date de décès)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Conjoint ou concubin

Nom :	<input type="text"/>	née	<input type="text"/>
Prénom :	<input type="text"/>		
Date de naissance :	<input type="text"/>		
Profession :	<input type="text"/>		
Nom et adresse de l'employeur :	<input type="text"/>		
→ Votre conjoint ou concubin est agent de l'Etat : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			
Perçoit-il le Supplément Familial de Traitement (SFT) : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			
Quelle est sa résidence administrative :	<input type="text"/>		

Date et signature du maître

