## RENSEIGNEMENTS PERSONNELS OBLIGATOIRES

Nom : Prénom :
Adresse :
Tél fixe : Portable : Mail :

## 1 - EDUCATION NATIONALE

| | | |
|---|---|---|
| 1A | En activité | Lieu d'activité :<br>Profession : |
| 1B | En retraite | Depuis :<br>Lieu d'ancienne activité :<br>Profession E N : |
| 1 C | Conjoint(e) | De nom et prénom : |

## 2 - FONCTION PUBLIQUE

| | | |
|---|---|---|
| 2 A | En activité | Lieu d'activité:<br>Profession : |
| 2 B | En retraite | Depuis le :<br>Lieu d'ancienne activité :<br>Profession F P : |
| 2 C | Conjoint(e) | De nom et prénom : |

## 3 - AUTRES

| | | |
|---|---|---|
| 3 A | En activité | Lieu d'activité :<br>Profession : |
| 3 B | En retraite | En retraite depuis :<br>Lieu d'ancienne activité : |

***Je soussignée, né le à***

***certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus.***

***A Le Signature***