ACADÉMIE DE LYON
Liberté
Égalité
Fraternité

DIRECTION DES EXAMENS ET CONCOURS
Bureau DEC1 – 94 rue Hénon, BP 64571
69244 LYON Cedex 04
☎ : 04.72.80.60.78

PHOTO RECENTE OBLIGATOIRE A AGRAFER

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Merci de remplir lisiblement la fiche de renseignement suivante :

NOM d'usage :…..... **Nom de famille (nom de jeune fille)** : ……

PRENOM : .....

N° SECURITE SOCIALE (13 chiffres + clé) : .../.../.../.../.../.../.../.../.../.../.../.../.../.../ /.../.../

Date de naissance : .....**lieu :** .....….....**Dépt ou pays :**….....

SITUATION DE FAMILLE :
☐ **Marié(e)** ☐ **Célibataire** ☐ **Divorcé(e)** ☐ **Concubin(e)** ☐ **Pacsé(e)** ☐ **Séparé(e)**
☐ **Veuf(Ve)**

Emploi occupé avant la retraite : .....

Préciser si expérience administrative ou autre responsabilité professionnelle : ……

Pour les enseignants du second degré, merci de préciser : - votre discipline d'enseignement : .....……..

Adresse : .....

Ville :..... **Code Postal .../.../.../.../.../**

Téléphone fixe : ..... **Téléphone portable** : ……

Adresse mail : ……

Connaissances informatiques : ***WORD*** ❑ - ***EXCEL*** ❑
Connaissances linguistiques : …….. (indiquer la ou les langue(s))
Acceptez-vous d'effectuer des travaux administratifs ❑ **Oui** ❑ **Non**
Anonymat de copies : ❑ **déjà effectué** ❑ **intéressé(e)**
***Mission en tant que secrétaire scripteur ou lecteur (candidats en situation de handicap)*:** ❑ **intéressé(e)**
Mission d'assistant en Travaux Publics : (Voir document joint) ❑ **intéressé(e)**
Acceptez-vous de surveiller en établissement pénitentiaire ? ❑ **Oui** ❑ **Non**

Secteurs privilégiés :

Rhône
❑ **Lyon** ❑ **Est-Lyonnais (St-Priest, Decines, etc.)** ❑ **Tarare** ❑ **Villefranche / Beaujo…**
❑ **Givors / Sud-Lyonnais (Oullins, etc.)** ❑ **Monts d'Or / Ouest-Lyonnais** ❑ **Eurexpo**

Ain
☐ **Bourg en Bresse** ☐ **Ambérieu en Bugey** ☐ **Belley** ☐ **Nantua**
☐ **Oyonnax** ☐ **Bellegarde / Pays de Gex** ☐ **Trévoux / Villefranche**

Loire
❑ **Agglomération stéphanoise** ❑ **Roannais** ❑ **Montbrison / Forez**
❑ **Tarare** ❑ **Vallée du Gier (St Chamond / Rive de Gier)**

JOINDRE OBLIGATOIREMENT :

⇒ **Une copie de votre arrêté de mise à la retraite ou du titre de pension**
⇒ **Une copie de votre attestation d'assurance maladie récente (attestation du n° INSEE)**
⇒ **Un RIB avec mention manuscrite obligatoire du n° INSEE (N° sécurité sociale)**

Date :
Signature :