

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

SITUATION PERSONNELLE DU DEMANDEUR

Nom : Prénom :	Date de naissance :
Corps : Echelon actuel ;	Discipline :
Situation de famille : <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié (e) <input type="checkbox"/> Divorcé (e) <input type="checkbox"/> Séparé (e) <input type="checkbox"/> PACS <input type="checkbox"/> Veuf (ve)	Adresse personnelle :
N°de téléphone personnel :	Courriel :
Nombre d'enfants : dont à charge : indiquer l'âge de chacun d'eux :	Autre charge de famille :
Avez-vous la qualité de travailleur handicapé : <input type="checkbox"/> Oui Date d'obtention de la reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH) : (Joindre la copie du document) <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Demande en cours (précisez date de dépôt auprès de la MDPH).....	
<u>Date et signature de l'agent :</u>	