



ACADÉMIE DE BORDEAUX

Liberté
Égalité
Fraternité

RESERVE AU RECTORAT :
Imputation budgétaire*:
 888 = 0214 51 YS
 F73= 0150 10 YS (Ex.compt.. et CAGE)
 Affaire suivie par :
 Date validation REM gestionnaire :
 Création PEC : oui / MAJ RIB le :
 Fiche/rib scannés sur commun : oui

Joindre
un RIB
avec nom et prénom
et LOGO banque

FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR PAIEMENTS DE FRAIS EXAMENS ET CONCOURS

Toute fiche incomplète sera retournée à l'intéressé(e)

Mission(s)* : Nom examen/concours et spécialité :
 Membre de jurys Travaux administratifs ou de surveillance N° mission(s) :

Civilité* : Monsieur Madame (conforme à la carte d'identité)

Nom usuel : Prénom :

Nom de famille (nom de naissance) :

Date de naissance : Age : Lieu de naissance et N° département :

Situation de famille* :

Célibataire Marié(e) le Veuf (ve) le Pacsé(e) le
 Divorcé(e) le Séparé(e) le Dans ce cas, nom marital :

Adresse personnelle :

.....

Appartement N°

Code postal Ville :

Téléphone personnel : Téléphone professionnel : Portable :

Mail personnel : Mail professionnel :

Adresse professionnelle :

Académie d'origine et RNE établissement : RNE :

Type intervenant* : (au moment de la mission)	RESERVE RECTORAT DEC6
<input type="checkbox"/> Fonctionnaire : fonction et grade et établissement :	<input type="checkbox"/> Fonctionnaire (epp 01)
<input type="checkbox"/> Agent non titulaire Fonction Publique. Etablissement : <input type="checkbox"/> Salarié du privé. Employeur : <input type="checkbox"/> Retraité de moins de 65 ans. Date retraite : <input type="checkbox"/> Autre (Ecoles Privées sous contrat et hors contrat, sans emploi ...). Préciser fonction et établissement.....	<input type="checkbox"/> Non fonctionnaire rem. Inf. plaf. SS (epp 12)
<input type="checkbox"/> Non salarié « à son compte ». Nom société :	<input type="checkbox"/> Non salarié (epp 13)
<input type="checkbox"/> Retraité de plus 65 ans. Date retraite :	<input type="checkbox"/> Retraité +65 ans (12)
Pièces justificatives à fournir* :	
<input type="checkbox"/> Un RIB Personnel (ou RIP) récent et lisible avec LOGO de la banque et nom usuel et prénom : ATTENTION pas de RIB société.	<input type="checkbox"/> Saisie imagin conforme <input type="checkbox"/> Pièce conforme
<input type="checkbox"/> Une copie lisible de la carte vitale avec nom, prénom et N° personnel .	<input type="checkbox"/> Pièce conforme

NUMEN (pour le personnel de l'Éducation Nationale/Ens.sup.) :

Numéro INSEE personnel (avec clef) : | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | (indiqué sur carte vitale)

CARTE VITALE :

coller ici une copie
(avec nom, prénom et numéro lisibles)

Je soussigné(e) certifie sur l'honneur l'exactitude
des renseignements portés ci-dessus

A _____, le _____

Signature

*cocher les cases

Modèle DEC6 09/11/2022

RECTORAT DE BORDEAUX, Direction des Examens et Concours, 5 rue Joseph de Carayon Latour,
CS 81499, 33060 Bordeaux cedex, Téléphone 05.57.57.38.00, <https://www.ac-bordeaux.fr>