*Modèle du 19/05/2026*

ACADÉMIE
DE BORDEAUX
*Liberté*
*Égalité*
*Fraternité*

***RESERVE AU RECTORAT :***

*Affaire suivie par : ……..……..*
*Service : DEC*
*MAJ RIB le : ……..…...*
*Fiche/rib scannés sur commun : oui* ☐

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS
# POUR PAIEMENT 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*** |
|---|---|
| □ Fonctionnaire : fonction et grade …… et établissement :…….....<br>□ Agent non titulaire Fonction Publique. Etablissement : ……..……..……..<br>□ Salarié du privé. Employeur : ……..<br>□ Retraité de moins de 65 ans. Date retraite : ……<br>□ Autre (Ecoles Privées sous contrat et hors contrat, sans emploi …). Préciser fonction et établissement…….....<br>□ Non salarié « à son compte ». Nom société : ……..……<br>□ Retraité de plus 65 ans. Date retraite : ……..…….. | □ *Fonctionnaire (epp 01)*<br>□ *Non fonctionnaire rem. Inf. plaf. SS (epp 12)*<br>□ *Non salarié (epp 13)*<br>□ *Retraité +65 ans (epp12)* |
| **Pièces justificatives obligatoires à fournir*** : | |
| □ Un RIB personnel format A4 (ou RIP) récent et lisible avec LOGO de la banque, nom usuel et prénom. Pas de RIB société accepté. | □ *Saisie imagin conforme*<br>□ *Pièce conforme* |
| □ Une copie de votre attestation de droits d'assurance maladie ou à défaut une copie couleur de votre carte vitale format A4 avec nom, prénom et N° SS personnel lisible. | □ *Saisie imagin conforme*<br>□ *Pièce conforme* |

**Les bulletins de salaire seront à télécharger sur l'ENSAP : https://ensap.gouv.fr/web/accueilnonconnecte**

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

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

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

A , le Signature

**cocher les cases*

***RECTORAT DE BORDEAUX, Direction des Examens et Concours, 5 rue Joseph de Carayon Latour, CS 81499, 33060 Bordeaux cedex, Tél 05.57.57.38.00, https://www.ac-bordeaux.fr/indemnisation-des-jurys-surveillants-et-candidats-aux-concours-et-examens-121461***