



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Agent de surveillance des points écoles

NOM :

Nom de jeune fille :

Prénom(s) :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : / / / /

Mail :@.....

Date de de Naissance : Lieu de naissance :

Numéro de sécurité sociale :

Situation familiale :

Célibataire Marié(e) Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve) Union libre

Nombre d'enfants à charge :

Etes-vous reconnu travailleur handicapé : oui non

En retraite depuis le :



PARCOURS PROFESSIONNEL :

Employeur	Métier / Fonction	Période

- Documents à fournir :*
- *Photocopie recto verso de la carte nationale d'identité*
 - *Dernier avis d'imposition*

Je soussigné, certifie l'exactitude des renseignements susmentionnés.

Fait à, le