

FICHE DE RENSEIGNEMENTS - TRAITEMENTS -
Année scolaire 2024-2025

COMPLETEE AVEC LE MAXIMUM DE PRÉCISIONS ACCOMPAGNEE DES JUSTIFICATIFS DEMANDES, CETTE FICHE EST A RETOURNER DANS LES MEILLEURS DELAIS POUR PERMETTRE LA PRISE EN CHARGE DE VOTRE REMUNERATION

I) ETAT CIVIL :

NOM d'usage (en capitales) : MAGY Nom de famille : _____

Prénoms : Maëlle

Né(e) le : 07/11/2001 à Valenciennes Département ou pays : 59

Nationalité : Française

Numéro d'assuré social (personnel) et Clé

2	0	1	1	1	5	9	6	0	6	3	2	3	1	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Si vous avez un NUMEN, veuillez l'indiquer :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

II) SITUATION FAMILIALE

☒ Célibataire

☐ Marié(e) }

☐ Séparé(e) }

☐ Divorcé(e) } depuis le _____

☐ Veuf (ve) }

☐ En concubinage }

☐ Pacsé(e) }

Nombre d'enfant(s) à charge : 0

Adresse personnelle : 45 rue Jacques Prévert 59195 Hérin

Téléphone personnel fixe : _____ Portable : 0669451089

Adresse mail : maellemgy@gmail.com

III) RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CONJOINT OU LE CONCUBIN

NOM d'usage et Prénom : _____ Nom de famille : _____

- 1) s'il n'est pas fonctionnaire : Profession : _____
Nom et adresse de l'employeur : _____
- 2) s'il est fonctionnaire : Ministère de Tutelle : _____
Etablissement d'exercice : _____
Fonction : _____

**IV) CONDITIONS D'ACCES AU CORPS DES PERSONNELS D'ENSEIGNEMENT, D'EDUCATION ET
PSYCHOLOGUES DE L'EDUCATION NATIONALE**

Diplômes détenus : JOINDRE OBLIGATOIREMENT COPIE DES DIPLOMES OU A DEFAUT RELEVÉ DE NOTES

☐ baccalauréat

☐ DEUG

☐ licence

☐ maîtrise

☐ master 1

☒ master 2

☐ autres

V) POSITION MILITAIRE

Service national actif effectué du _____ au _____ (durée légale : ne pas inclure les périodes de rappel)

☐ libéré ☐ réformé ☐ exempté ☐ sursitaire ☐ incorporable le _____

Journée d'appel et de préparation à la défense effectuée le : 22/01/2019
(uniquement si vous avez moins de 25 ans)

VI) SITUATION ADMINISTRATIVE

GRADE : _____ éventuellement fonction particulière : _____

AVEZ-VOUS DÉJÀ ÉTÉ SALARIÉ(E) ? ☐ OUI ☒ NON

SI OUI, AVEZ-VOUS DÉJÀ ÉTÉ EMPLOYÉ(E) DANS UNE DES FONCTIONS PUBLIQUES
(ETAT, TERRITORIALE, HOSPITALIÈRE) ?

☐ OUI

Ministère de tutelle ou collectivité de rattachement :

- grade :

- affectation :

pour le Ministère de l'Éducation Nationale - Académie :

- NUMEN :

- dernière période travaillée :

- adresse :

Ceci pour que nous puissions réclamer votre **CERTIFICAT DE CESSATION DE PAIEMENT**
S'il est en votre possession, il est indispensable de nous le transmettre.

☐ NON

- quel a été votre dernier emploi :

- désignation de l'employeur :

SECURITE SOCIALE :

Situation antérieure (régime général, étudiant, militaire...): étudiant

affilié à la caisse de : CPAM du Hainaut

immatriculé sous le n°: 2 01 11 59 606 323 10

MUTUELLE :

Etes-vous adhérent(e) à la

M.G.E.N. :

☐ OUI

☒ NON

M.A.G.E. :

☐ OUI

☒ NON

Pièces à joindre

- ☐ 2 copies du livret de famille (ou de la carte d'identité recto verso pour les célibataires).
- ☐ 2 RIB libellés à votre nom et prénom et fournis par l'établissement teneur du compte sur lequel vous demandez le virement de votre traitement (strictement personnels ou compte joint : M. ou Mme)
- ☐ 2 photocopies de la carte vitale (n° SS visible).

TOUS LES CHANGEMENTS DANS LES RENSEIGNEMENTS DONNÉS CI-DESSUS DEVRONT ÊTRE SIGNALÉS DANS LES PLUS BREFS DÉLAIS, PAR ÉCRIT, avec pièces justificatives si nécessaire.

Certifié exact, à Hérin le 24/07/2024

Signature obligatoire



Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion administrative et financière de votre dossier. Le destinataire des données est le Rectorat de Lille. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au Rectorat de Lille, 144 rue Bavay BP709, 59000 LILLE. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.