



Fiche de renseignements

Paiement des formateurs participant à titre accessoire à des activités de formation continue

Renseignements administratifs

N° INSEE (sécurité sociale)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Civilité	<input type="radio"/> Madame <input type="radio"/> Monsieur
Nom d'usage	<input type="text"/>
Prénoms	<input type="text"/>
Nom de naissance	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Nationalité	<input type="text"/>

Coordonnées personnelles

Adresse postale	<input type="text"/>
Adresse électronique	<input type="text"/>

Situation professionnelle

- Vous êtes agent contractuel·le sur budget du ministère de l'agriculture (à cocher)**
Précisez votre affectation :
- Vous êtes agent de l'État hors ministère chargé de l'agriculture (à cocher)**
 titulaire non titulaire
Précisez pour quel ministère :
Précisez votre corps :
- Vous êtes agent des fonctions publiques hospitalières ou territoriales (à cocher)**
 titulaire non titulaire
Précisez pour quelle administration :
Précisez votre corps :
- Vous n'êtes pas agent d'une des trois fonctions publiques (à cocher)**
Précisez votre profession :
- Vous êtes retraité·e (à cocher)**

Pièces à joindre obligatoirement	Date et signature du formateur
<input type="checkbox"/> Relevé d'Identité Bancaire (ATTENTION : il est impératif que vos <u>nom</u> et <u>prénom</u> apparaissent sur le RIB, notamment en cas de compte joint). <input type="checkbox"/> Photocopie de la Carte Vitale avec le N°INSEE <u>lisible</u> (ou attestation de droits pour certification du numéro INSEE). <input type="checkbox"/> Photocopie de la Carte Nationale d'Identité. <input type="checkbox"/> Copie d'une fiche de paie récente ou du titre de pension.	