

Fiche de renseignements agents

Identité (à renseigner obligatoirement)

Civilité : Nom de Famille : Nom d'usage :

Date de naissance :/...../..... Lieu de Naissance : Département :

Originaire d'un DOM ou St Pierre et Miquelon Oui Non Date de Décès :/...../.....

Adresse :

Code Postal : Ville : Cedex :

Arrondissement : Canton :

Téléphone domicile :/...../...../..... Téléphone Portable :/...../...../.....

Email :@.....

N° de sécurité social :

Réservé à la collectivité

N° d'affiliation à la CNRACL de l'agent :

N° d'affiliation à l'IRCANTEC de l'agent :

Événements familiaux :

Enfants :

Genre : Garçon Fille

Nom /Prénom :

Date de naissance, d'adoption ou de décès/...../.....

Supplément familial : oui non

Genre : Garçon Fille

Nom /Prénom :

Date de naissance, d'adoption ou de décès/...../.....

Supplément familial : oui non

Genre : Garçon Fille

Nom /Prénom :

Date de naissance, d'adoption ou de décès/...../.....

Supplément familial : oui non