Nom d’usage : ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Prénom (s) : …………………………………………………………. Nom de naissance : ………………………………………………………..

Date de naissance : /\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/ Lieu de naissance : ………………………………………….....................................................

Fonction : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Avez-vous déjà exercé dans un DOM : oui ❒ non ❒ Si oui, lequel ? …………………………………………………………………...

Date : /\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/ Etablissement : …………………………………………………………………………………………………..

Dernier établissement d’affectation : ………………………………………………………………………………………………........................

Adresse personnelle (en Martinique) : ………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Code postal : /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Ville : ………………………………………………………………………………………………………………

N° de téléphone fixe : /\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/ Mobile : /\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

Adresse électronique : ………………………………………………………………………………………………………………........................

N° de sécurité sociale :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Intitulé du compte bancaire ou postal : ……………………………………………………………………………………………........................

N° du compte bancaire ou postal *(23 chiffres obligatoires) :*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Mutuelle *(préciser)* : …………………………………………………………………………………………………………………………………...

Situation familiale : Marié(e) ❒ Divorcé(e) ❒ PACS ❒ Veuf (ve) ❒ Concubinage ❒ Célibataire ❒

Fait à ……………………………………………………………………………………………. le, /\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/

 Signature

|  |
| --- |
| **PIECES A FOURNIR EN DEUX EXEMPLAIRES**  |
| Copie de la carte d’identité ou du passeport |  |
| Photocopie de l’attestation de Sécurité Sociale ou carte vitale |
| Relevé d’Identité Bancaire ou Postal (23 chiffres obligatoires) |
| Procès-verbal d’installation  |  |