

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS (Intervenants)

Qualité : Monsieur - Madame - **Nom d'usage :**

Nom patronymique :

Prénoms :

N° SS : / / / / / / **Clé :**

Copie de la carte Sécurité Sociale

Date de naissance : **Commune :** **Département :**

Pays de naissance :

Adresse :

.....

Code postal : **Ville :** **☎ :**

Portable : **mel :**

Spécialité professionnelle :

Situation administrative : ☐ Titulaire Fonction Publique ☐ Non titulaire

Catégorie de personnel : ☐ Agrégé ☐ Certifié ☐ PLP ☐ Autre

Employeur principal :

(Etablissement ou entreprise)

Compte bancaire à créditer : **Joindre un relevé d'identité bancaire**

CADRE RESERVE AU GRETA VIENNE

Libellé de la formation :

Date de début : **Date de fin :**

Nombre d'heure FFP : **Nombre d'HP :**

Niveau :

Fait à, le

(Signature)