

**DSDEN46**

Affaire suivie par :  
Bénédicte Casanova  
Tél : 05 67 76 53 86  
Mél : ia12-dime-privé1@ac-toulouse.fr  
279 rue Pierre-Carrère  
C.S. 13117  
12031 RODEZ CEDEX

## FICHE DE RENSEIGNEMENT POUR LES ENSEIGNANTS DU 1<sup>er</sup> DEGRÉ PRIVÉ

En cas de changement par rapport à l'année précédente, vous voudrez bien compléter cette fiche et la renvoyer à la DSDEN de l'Aveyron, DIME Privé soit par courrier, soit par courriel ([ia12-dime-privé@ac-toulouse.fr](mailto:ia12-dime-privé@ac-toulouse.fr))

### Identité

NUMEN :

si vous ne l'avez pas coché la case

Civilité – NOM	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>
né(e)	<input type="text"/>
né(e) le :	<input type="text"/>
Ville de naissance :	<input type="text"/>
Département de naissance :	<input type="text"/>
Pays de naissance : France	<input type="text"/>
N° de sécurité sociale :	<input type="text"/>
Adresse personnelle :	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
N° de téléphone portable :	<input type="text"/>
Adresse mail professionnelle :	<input type="text"/>
Adresse mail personnelle :	<input type="text"/>

## situation professionnelle

Grade en type de contrat	<input type="text"/>
depuis le :	<input type="text"/>

## Activités actuelles autres qu'enseignant

Nature de (des) l'activité (s) :	<input type="text"/>
Employeur :	<input type="text"/>

## situation familiale

Situation familiale	<input type="text"/>
depuis le :	<input type="text"/>

## Enfants

Nom d'usage	Prénom	Date de naissance	Préciser les points particuliers (études, apprentissage, infirmité, date de décès)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Conjoint  ou concubin

Nom :  née

Prénom :

Date de naissance :

Profession :

Nom et adresse de l'employeur :

→ Votre conjoint ou concubin est agent de l'Etat : Oui  Non

Perçoit-il le Supplément Familial de Traitement (SFT) : Oui  Non

Quelle est sa résidence administrative :

Date et signature du maître