



ACADÉMIE
DE LILLE

Liberté
Égalité
Fraternité

IDENTIFICATION

TITRE : NOM : PRÉNOM : NOM DE JEUNE FILLE :
DATE DE NAISSANCE : LIEU DE NAISSANCE :
ADRESSE COMPLÈTE : CODE POSTAL : VILLE :
TÉL : MAIL : N° INSEE:

REMUNÉRATION

DATE MISSION	ÉPREUVE ÉCRITE Nombre copies	ÉPREUVE ORALE Nombre candidat	ÉPREUVE PRATIQUE			
			Début matin	Fin matin	Début après-midi	Fin après-midi

**CE DOCUMENT DOIT ÊTRE
OBLIGATOIREMENT ACCOMPAGNÉ
DE LA CONVOCATION
ET DE LA FICHE DE RENSEIGNEMENTS
AVEC LES DOCUMENTS DEMANDÉS***

FRAIS DE DÉPLACEMENT

JOINDRE OBLIGATOIREMENT LES JUSTIFICATIFS ORIGINAUX (notes d'hôtel, tickets, péages, facture,...)

MISSION	DATE DE DÉPART ../../..	HEURE DE DÉPART	DATE DE RETOUR ../../..	HEURE DE RETOUR	LIEU DÉPART Ville Code postal	LIEU ARRIVÉE Ville Code postal	MODE DE TRANSPORT				NOMBRE DE REPAS			NOMBRE DE TRAJET	NOMBRE DE NUIT	MONTANT Transport commun péages, stationnement
							Auto	SNCF		Autres	NOMBRE DE REPAS					
								Payé	Bon transport		Offert	Admin.	Extérieur			

* pour les femmes mariées dont le seul prénom figurant sur le RIB
est celui de leur mari, il est nécessaire de joindre une copie du livret de famille

Je certifie l'exactitude des informations portées sur ce document

A
Signature originale de l'intéressé(e)

Le