

# FICHE DE REMUNERATION EN VACATIONS FORMATION CONTINUE

## CADRE 1 IDENTIFICATION

N° NUMEN :

N° INSEE :

M.  Mme

Nom..... Prénom.....

Nom de jeune fille..... Date de naissance.....

Nationalité..... Pays de naissance.....

Commune de naissance.....

Adresse personnelle.....

Code postal  Ville.....

Pays de résidence.....

## CADRE 2 PROFESSION

ÉDUCATION NATIONALE

ÉTABLISSEMENT D'EXERCICE ET ADRESSE : .....

TITULAIRE

CONTRACTUEL

VACATAIRE

AUTRE (à préciser) .....

## PERSONNEL EXERÇANT AU SEIN DE LA FONCTION PUBLIQUE

AUTRE FONCTION PUBLIQUE D'ÉTAT

ADRESSE EMPLOYEUR : .....

TITULAIRE

CONTRACTUEL

VACATAIRE

AUTRE (à préciser) .....

## PERSONNEL EXERÇANT HORS FONCTION PUBLIQUE

EMPLOYEUR ET ADRESSE.....

PROFESSION LIBÉRALE

CHEF D'ENTREPRISE

ARTISAN

SALARIÉ

INTERMITTENT DU SPECTACLE

RETRAITÉ - 65 ans

RETRAITÉ + 65 ans

AUTRE

Retourner la fiche de renseignement accompagnée des pièces à joindre

## CADRE 3 DISPOSITIF DE FORMATION (reporter les indications figurant sur l'ordre de mission)

N° dispositif

N° module

Intitulé du module : .....

Année	Imputation

## RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

DATE		Nombre d'heures		VACATIONS ou heures supplémentaires			
Début	Fin	Co-animateur	Animateur	Nb d'heures	Code indemnité	Taux	Montant brut

Certifié exact,

A , le

Signature de l'intéressé(e)

Vérification par l'EAFC

Date :

Visa :

Le directeur de l'école académique de la formation continue :

Nom du service gestionnaire :

Date d'arrivée au service gestionnaire :