

3 – Diplômes / situation professionnelle

Diplômes obtenus & date d'obtention (en partant du plus récent):

- -
- -
- -

Cochez la situation qui vous correspond :
Etes-vous titulaire d'un master 2 au 1er septembre 2021 ?

= oui > joindre un justificatif	= je suis en attente du résultat > informer la DIPER dès réception des résultats et le cas échéant produire le justificatif de la réussite	= non : entourer votre situation ---> • diplôme équivalent • dispensé (dont 3ème voie) • situation justifiant la production d'une inscription en M2 pour 2021-2022
------------------------------------	---	---

Si vous avez coché "non" et n'êtes pas dispensé de diplôme, vous adresserez à la division des personnels un certificat d'inscription en master 2 ou une copie de votre diplôme de niveau équivalent au master 2

Anciens établissements ou services ou employeurs	Date de début	Date de cessation

4 - Situation administrative

Nommé(e) en qualité de professeur(e) stagiaire dans le département de l'Ain au 01/09/2021,

j'atteste sur l'honneur n'avoir jamais occupé de poste dans la Fonction publique.

je certifie avoir occupé un poste dans la fonction publique :
(Joindre le dernier bulletin de salaire et contrats éventuels)

- Au Ministère de l'Education nationale (enseignement public, privé sous ou hors contrat) :
Dans l'académie de Lyon dans une autre académie
Grade :
Numéro **NUMEN** :
Année :

- Dans un autre ministère de la fonction publique , dans la fonction publique territoriale , dans la fonction publique hospitalière , dans une collectivité territoriale :

Fonction :

Date : du au

Nom, adresse et téléphone du dernier service payeur :

Si vous avez été rémunéré(e) entre le 1^{er} septembre 2020 et le 31 août 2021 par la fonction publique, territoriale ou hospitalière, vous devez demander à votre ancien service gestionnaire assurant votre traitement un certificat de cessation de paiement avec le formulaire joint en annexe (demande CCP). Ce document est un élément **indispensable** pour votre prise en charge financière.

Je certifie avoir transmis cette demande à :
Indiquer l'adresse

5 – Pièces à fournir OBLIGATOIREMENT

- copie lisible de la carte d'identité (recto verso) ou du passeport
- copie du livret de famille dans son intégralité si enfants < 20 ans
(si enfants de moins de 20 ans demander le formulaire SFT pour bénéficier du supplément familial de traitement)
- copie du PACS
- attestation de concubinage
- copie lisible de la carte vitale ou de l'attestation de sécurité sociale
- domiciliation bancaire et relevé d'identité bancaire à votre nom
(au nom d'usage en indiquant votre numéro de sécurité sociale au recto)
- copie du diplôme le plus élevé
- selon votre situation, copie du diplôme de Master 2 ou certificat d'inscription 2021-2022 en Master 2
- copie de l'attestation de la journée d'appel de préparation à la défense ou copie de l'état signalétique et des services militaires

6 – Position à l'égard de la réglementation sur le cumul

Pour les fonctionnaires ou agents publics de l'Etat, ces informations sont indispensables pour la gestion de votre carrière (droit à l'information sur la retraite). Tout changement de situation doit être signalé au service gestionnaire.

1. Etes-vous titulaire d'une ou plusieurs pensions ? Oui Non
- Si oui, précisez la nature :
2. Emargez-vous, à un titre quelconque, à un autre budget public ? Oui Non
Si oui,
 - a. Indiquez si c'est à titre principal ou à titre secondaire :
 - b. Adresse de l'organisme payeur :
3. Avez-vous créé ou repris une entreprise ? Oui Non
Si oui,
 - a. Forme juridique :
 - b. N° de SIRET :

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la rémunération des agents publics participant, à titre accessoire, à des activités de gestion de personnels et paie.

Les destinataires des données sont :

- Les services de gestion de personnels ,
- La coordination académique de la paie ,
- Les services informatiques ,
- La direction régionale des finances publiques (DRFiP).

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à

Madame l'inspectrice académique directrice académique des services de l'éducation nationale
10 rue de la Paix — BP 404
01012 BOURG-EN-BRESSE cédex

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Je soussigné[e] _____ atteste sur l'honneur que l'ensemble des renseignements indiqués sur le présent imprimé est exact et sincère. Je m'engage par ailleurs à prévenir immédiatement l'administration de tout changement intervenant dans ma situation familiale et professionnelle susceptible de modifier mes droits, sachant que toute déclaration inexacte, incomplète ou tardive de ma part m'exposerait au remboursement des sommes indûment perçues.

Fait à

le

Signature

Mme, M.

Objet : demande de certificat de cessation de paiement ou fiche de liaison

Je suis nommé(e) professeur des écoles stagiaire (PES), à compter du 01/09/2021 dans le département de l'Ain. Aussi, je vous serais obligé(e) de bien vouloir demander au service comptable chargé de ma rémunération :

- Le certificat de cessation de paiement ou la dernière fiche de liaison pour les personnels déjà payés dans l'académie de Lyon.
- Le certificat de cessation de paiement des prestations familiales.
(éventuellement)

me concernant.

Nom, Prénom :

N° Sécurité Sociale : / / / / / / / / / / / / / / / /

Grade :

Etablissement :

Je suis affecté(e) à la direction des services départementaux de l'éducation nationale de l'Ain à compter du 1^{er} septembre 2021 en qualité de professeur des écoles stagiaires.

Ce certificat de cessation de paiement, destiné à la division du personnel enseignant du 1^{er} degré, doit être adressé par retour de courrier accompagné du papillon ci-dessous à la DSDEN de l'Ain.

à _____, le

Signature :

(1) Vos nom, prénom et adresse

(2) Indiquer votre ancien service gestionnaire assurant votre traitement, compléter le nom et l'adresse du service gestionnaire



A découper par le service comptable et à renvoyer à : (à transmettre pour le 01/09/2021)

DSDEN de la l'Ain DIPER Public 1er degré

10 rue de la paix BP 404 - 01012 BOURG-EN-BRESSE cedex

Certificat de cessation de paiement concernant M Mme
NUMEN (si employé(e) à l'Education nationale)
Affecté(e) dans l'Ain suite au concours PES RS 2021

DIPER

Affaire suivie par :
Laetitia Giraud
Tél : 04 74 45 58 86
Mél : ce.ia01-diper@ac-lyon.fr

10, rue de la Paix
BP 404
01012 Bourg-en-Bresse Cedex

VISITE MEDICALE D'APTITUDE

PROFESSEURS DES ECOLES STAGIAIRES

Une visite médicale réglementaire doit être effectuée avant le recrutement afin de déterminer si l'intéressé(e) est physiquement apte à l'exercice des fonctions postulées.

Les frais médicaux seront pris en charge par l'administration.

A cet effet, vous trouverez ci-joint :

- la liste des médecins agréés du département de l'Ain ;

Vous pouvez également consulter un médecin agréé d'un autre département. La liste des médecins agréés de la région Auvergne Rhône-Alpes est disponible sur le site de l'Agence régionale de santé.

- un certificat médical « d'aptitude physique pour l'admission à un emploi public » à faire compléter par le médecin ;
- la fiche de remboursement d'honoraires destinée au médecin.

Le médecin devra retourner la fiche de demande de remboursement d'honoraires accompagnée d'un RIB à la Division des personnels enseignants du premier degré de la DSDEN de l'Ain.

DIPER

Affaire suivie par :
Laetitia Giraud
Tél : 04 74 45 58 86
Mél : ce.ia01-diper@ac-lyon.fr

10, rue de la Paix
BP 404

Certificat médical d'aptitude physique pour l'admission à un emploi public

à retourner à la Division des Personnels

Recrutement en qualité de professeur des écoles stagiaires – rentrée scolaire 2021

Je soussigné (e)

médecin généraliste agréé

certifie, après avoir examiné ce jour

M. Mme

qu'il (elle) n'est pas atteint(e) d'aucune maladie ou infirmité

ou que les maladies ou infirmités constatées et qui doivent être indiquées au dossier médical de l'intéressé(e) ne sont pas incompatibles avec l'exercice des fonctions postulées de professeur des écoles stagiaire.

Fait à :

Le :

Signature et cachet

du praticien :

Rappel : les médecins agréés appelés à examiner des fonctionnaires ou des candidats aux emplois publics dont ils sont les médecins traitants sont tenus de se récuser (article 4 du décret n°86-442 du 14 mars 1986)

FICHE DE REMBOURSEMENT D'HONORAIRES



CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION	
N° tiers CHORUS	
Exercice :	
RECCHOR 069	
BOP	

À retourner par le médecin à :

Direction des services départementaux de l'Éducation nationale de l'Ain (DSDEN 01)

DIPER - PES

10 rue de la Paix - BP 404

01012 BOURG-EN-BRESSE cedex

- **Accompagné :** d'un RIB,
de votre numéro SIRET (ou à défaut d'une copie de votre carte nationale d'identité)
du certificat médical établi

N'INSCRIRE AUCUN ELEMENT MEDICAL SUR CE DOCUMENT
(à remplir par le médecin agréé : en aucun cas par un remplaçant)

Je soussigné, Docteur (Nom, Prénom).....

N° SIRET (à 14 chiffres) :

Médecin généraliste agréé demande le règlement de la somme de **25,00 euros** (vingt-cinq euros) représentant le montant de mes honoraires pour l'examen de la personne désignée ci-dessous, à verser sur mon compte :

Code banque : Code guichet : N° de compte Clé :

Domiciliation :

Agence :

Timbre du praticien fait à le
(signature)

(signature et timbre obligatoire pour le remboursement)

RENSEIGNEMENTS A FOURNIR OBLIGATOIREMENT :

Nom d'usage de la personne examinée :
Prénom :

Nom de famille :

► **cocher les cases correspondantes :**

Enseignant (matière) : Non enseignant (Grade) :

Public Privé contractuel AESH

Etablissement d'affectation :

Code postal établissement : Commune établissement :

LES PHOTOCOPIES DE CE DOCUMENT NE SONT PAS ACCEPTÉES

Préfet de l'AIN

LISTE DES MEDECINS GENERALISTES AGREES DE L'AIN

du 13/07/2020 au 12/07/2023

pour l'admission aux emplois publics et au régime de congés maladie des fonctionnaires

Ville - code postal

NOM	Prénom	compétence	complément adresse	Num	rue	tel
-----	--------	------------	--------------------	-----	-----	-----

AMBERIEU EN BUGEY - 01500

PAGET	Philippe	médecine d'urgence		70	avenue Roger Salengro	04 74 61 14 01
--------------	-----------------	--------------------	--	----	-----------------------	----------------

ARTEMARE - 01510

MARISSAL	Philippe		Maison médicale du Valromey	22	rue de Savoie	04 79 87 10 46
-----------------	-----------------	--	-----------------------------	----	---------------	----------------

ATTIGNAT - 01340

GAUDRY	Bernard			135 D	rue de l'Eglise	04 74 25 99 98
---------------	----------------	--	--	-------	-----------------	----------------

BELLEY - 01300

CZYBA	Eve			25	rue des Cordeliers	04 79 81 17 13
GOIRAN	Dominique			2	Boulevard de Verdun	04 79 81 29 55
JACQUIOT	Denis	médecine du sport		25	rue des Cordeliers	04 79 81 17 13

BEYNOST - 01700

COUETTE	Jean-Charles	. médecine d'urgence . médecine du sport		4	place de la Dombe	04 72 25 82 25
LUMBACA	Stéphane			4	place des Dombes	04 72 25 83 25

Ville - code postal

NOM	Prénom	compétence	complément adresse	Num	rue	tel
-----	--------	------------	--------------------	-----	-----	-----

BOURG EN BRESSE - 01000

ARMENGAUD-BENAT	Aline	médecin statutaire expertises médicales		47	boulevard de Brou	06 11 33 19 18
BENARBIA	Soraya	réparation juridique dommage corporel	Centre hospitalier Fleyriat serv. Chirurgie orthopédie	900	route de Paris - CS 90401	04 74 45 46 11
CREPET	Bruno			11	rue Notre Dame	04 74 23 45 06
GUICHARD	Jean-François	réparation juridique dommage corporel		435	rue Léopold Le Hon	04 74 24 75 51
PERRAUD	Jean-Marc			35	avenue Maginot	04 74 45 18 22
RASSAT	Christian	réparation juridique dommage corporel	Centre hospitalier Fleyriat	900	route de Paris - CS 90401	06 82 40 92 41

CHALAMONT - 01320

BERAUD	Fabrice			11	route de Bourg	04 74 46 94 27
BONO	Sylvie	gynécologie		1	rue du Bugey	04 74 61 79 94

CHAMPFROMIER - 01410

GROSREY	Catherine	médecin correspondant du Samu	Les Balmes	147	rue des Burgondes	04 50 56 93 19
----------------	------------------	-------------------------------------	------------	-----	-------------------	----------------

CHATILLON EN MICHAILLE - 01200

PONS	Philippe			875	rue Aimé Bonneville	04 50 56 14 65
-------------	-----------------	--	--	-----	---------------------	----------------

DAGNEUX - 01120

LIGER	Serge			1100	rue de Genève	04 78 06 88 02
--------------	--------------	--	--	------	---------------	----------------

IZERNORE - 01580

BARDE	Jean-Pierre			725	Grande Rue	04 74 76 97 31
--------------	--------------------	--	--	-----	------------	----------------

Ville - code postal

NOM	Prénom	compétence	complément adresse	Num	rue	tel
-----	--------	------------	--------------------	-----	-----	-----

LANIEU - 01150

CLEMENT	Jean-Pierre		MSP du Bramafan	170	allée Guy de la Verpillère	04 74 40 31 61
----------------	--------------------	--	-----------------	-----	----------------------------	----------------

MEXIMIEUX - 01800

NERON-BANCEL	Marc	gériatrie		5	avenue de Verdun	06 68 52 68 49
---------------------	-------------	-----------	--	---	------------------	----------------

MONTMERLE SUR SAONE - 01090

PAGNON	Gerard			2	rue de Lyon	04 74 68 53 42
---------------	---------------	--	--	---	-------------	----------------

MONTREVEL EN BRESSE - 01340

JANNEL	Yves		Maison médicale	24	rue du Stade	04 74 30 83 22
MABIRE	Eric	médecine du sport	Maison médicale	24	rue du Stade	04 74 30 83 22

OYONNAX - 01100

MARCOVECCHIO	Ida			87 bis	cours de Verdun	04 74 81 34 53
TARTARAT CHAPITRE	Yves			5	avenue Jean Jaurès	04 74 81 28 48
VUILLERMOZ	Bernard	médecine du sport		5	avenue Jean Jaurès	04 74 77 49 79

PLATEAU D'HAUTEVILLE - 01110

VIRARD	Philippe			12	rue Henriette d'Angeville	04 74 35 31 05
---------------	-----------------	--	--	----	---------------------------	----------------

PONT DE VEYLE - 01290

MARTIN	Bruno			1	rue du Jouvancy	03 85 23 93 13
---------------	--------------	--	--	---	-----------------	----------------

SAINT ANDRE DE CORCY - 01390

PICOT	Cécile			60	impasse de la Bergerie	04 72 27 51 90
--------------	---------------	--	--	----	------------------------	----------------

Ville - code postal

NOM	Prénom	compétence	complément adresse	Num	rue	tel
-----	--------	------------	--------------------	-----	-----	-----

SAINT DENIS EN BUGEY - 01500

MANDIER	Régis			28	rue du Docteur Charcot	04 74 34 66 44
----------------	--------------	--	--	----	------------------------	----------------

SAINT DENIS LES BOURG - 01000

PETRI	Philippe			89	allée des Hirondelles	04 74 21 73 64
--------------	-----------------	--	--	----	-----------------------	----------------

SAINT GENIS POUILLY - 01630

CIORTEA	lucia	acupuncture		105	place Jean Monnet	04 50 42 24 58
----------------	--------------	-------------	--	-----	-------------------	----------------

SAINT JEAN DE GONVILLE - 01630

MOGENET	Pierre-Antoine	médecine du travail		51	rue de la Louvatière	04 50 56 44 21
----------------	-----------------------	---------------------	--	----	----------------------	----------------

SAINT MARTIN DU FRESNE - 01430

BARADEL	Aurélien			1	route de Chamoise	04 74 49 10 24
CHANTRAN	Marguerite			1	route de Chamoise	04 74 75 76 51

SAINT MAURICE DE BEYNOST - 01700

MATTON	Jean-François			6	rue Honoré de Balzac	04 78 55 10 41
---------------	----------------------	--	--	---	----------------------	----------------

SAINT RAMBERT EN BUGEY - 01230

PACCALLET	Guy	médecine du sport	MSP la Mandorne	14	rue Claude Mermet	04 74 36 32 03
TOURASSE	Jean-Marc			72	rue du Dr Temporal	04 74 36 34 70

SAINT TRIVIER DE COURTES - 01560

FAYE-PASTOR	Sylvie	fonction publique		200	route de Chalon	04 74 30 78 18
GUYON	Denis			200	route de Chalon	04 74 52 99 99
MATY	François			200	route de Chalon	04 74 47 01 14

Ville - code postal

<i>NOM</i>	<i>Prénom</i>	<i>compétence</i>	<i>complément adresse</i>	<i>Num</i>	<i>rue</i>	<i>tel</i>
------------	---------------	-------------------	---------------------------	------------	------------	------------

THOIRY - 01710

FRANCK	Gilles	. pédiatrie . médecine tropicale	Bat B1		place de la Mairie	04 50 41 28 61
---------------	---------------	-------------------------------------	--------	--	--------------------	----------------

TREVOUX - 01600

BERTHELON	Didier			3	Grande Rue	04 74 00 07 01
BONNET	Hubert			89	route de Lyon	06 20 44 10 67

VALSERHONE - 01200

GUILLEMOT	Françoise			9	rue Ampère	04 50 56 04 17 délai RV: 3 semaines
------------------	------------------	--	--	---	------------	--

VILLARD LES DOMBES - 01330

CHAPEL	Didier			40	rue du Commerce	04 74 98 18 48
---------------	---------------	--	--	----	-----------------	----------------