

**ANNEXE 2 : FICHE DE RENSEIGNEMENTS – PROFESSEURS DES ÉCOLES STAGIAIRES 2025-2026**

**IDENTIFICATION**

NOM d'usage : \_\_\_\_\_ NOM de famille : \_\_\_\_\_  
 Prénom(s) : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_  
 Nationalité :  Française  Étrangère  
 Numéro de sécurité sociale : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Adresse postale : \_\_\_\_\_  
 Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
 Adresse mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_  
 Téléphone portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Téléphone fixe : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 NUMEN : \_\_\_\_\_

**SITUATION FAMILIALE**

Célibataire  Marié(e)  En concubinage  Pacsé(e)  Séparé(e)  Divorcé(e)  Veuf(ve)

♣ **CONJOINT(E)** : NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 PROFESSION : \_\_\_\_\_  
 Nom et adresse de l'employeur : \_\_\_\_\_

♣ **ENFANT(S)**, merci de renseigner le tableau ci-dessous :

NOM et Prénom	Lien de parenté	Date de naissance	Situation : écolier, lycéen, étudiant, salarié

**CONTACTS D'URGENCE**

**PERSONNE 1 À CONTACTER :**

Nom : \_\_\_\_\_  
 Prénom : \_\_\_\_\_  
 Lien de parenté : \_\_\_\_\_  
 Téléphone portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Téléphone fixe : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**PERSONNE 2 À CONTACTER :**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Téléphone fixe : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**DIPLÔMES**

☛ Je suis titulaire d'un master 2 au 1er septembre 2025

Oui

En attente du résultat

Non, diplôme équivalent

Non, dispensé

☛ Merci d'indiquer les diplômes obtenus du plus récent au plus ancien :

<i>Diplômes</i>	<i>Date d'obtention</i>

**EXPÉRIENCE DANS LA FONCTION PUBLIQUE**

☛ Je suis nommée en qualité de professeur(e) stagiaire dans le département de l'Ain au 1er septembre 2025, je certifie sur l'honneur :

n'avoir jamais occupé de poste dans la fonction publique

avoir occupé un poste dans la fonction publique au sein :

○ du ministère de l'éducation nationale

○ d'un autre ministère de la fonction publique d'État : \_\_\_\_\_

○ de la fonction publique territoriale

○ de la fonction publique hospitalière

\* Si vous avez occupé un poste dans la fonction publique, merci de préciser :

Grade ou fonction : \_\_\_\_\_

Date : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Numéro NUMEN : \_\_\_\_\_

Nom, adresse et téléphone du dernier service payeur : \_\_\_\_\_

\* Si vous avez été rémunéré(e) entre le 1er septembre 2024 et le 31 août 2025 par la fonction publique d'état, territoriale ou hospitalière, vous devez demander à votre ancien gestionnaire assurant votre traitement un certificat de cessation de paiement et joindre l'annexe 5 dûment remplie. Ce document est un élément **indispensable** pour votre prise en charge financière.

### RÈGLEMENTATION SUR LE CUMUL D'ACTIVITÉS

☛ Pour les fonctionnaires ou agents publics de l'État, toute activité accessoire ou création d'entreprise doit être déclarée à son administration. Merci de cocher la case correspondante à votre situation :

je n'exerce pas d'activité accessoire et/ou je n'ai pas créé ni repris d'entreprise

j'exerce une activité accessoire : \_\_\_\_\_

j'ai créé ou repris une entreprise, merci d'indiquer :

○ Forme juridique : \_\_\_\_\_

○ N° Siret : \_\_\_\_\_

### ENGAGEMENT

☛ Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, atteste sur l'honneur :

✓ assurer l'exactitude des renseignements indiqués

✓ prévenir mon administration pour tout changement intervenant dans ma situation familiale ou professionnelle

✓ avoir pris connaissance de l'ensemble des documents pour ma prise en charge au sein du département de l'Ain

Fait à : \_\_\_\_\_

Le :     /     /

Signature :

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 et 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 :

*Monsieur l'inspecteur académique directeur 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.