

FICHE DE RENSEIGNEMENTS PERSONNEL VACATAIRE

(à remplir LISIBLEMENT, merci.)

NOM d'usage : NOM de famille (nom de jeune fille):

Prénom :

Numéro SECURITE SOCIALE (13 chiffres + clé): /

Date de naissance :/...../..... Lieu : Dépt ou pays :

SITUATION DE FAMILLE :

☐ Marié(e) ☐ Célibataire ☐ Divorcé(e) ☐ Concubin(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Séparé(e) ☐ Veuf(ve)

Emploi occupé avant la retraite :

Préciser si expérience administrative ou autre responsabilité professionnelle :

Enseignants du second degré, précisez votre discipline d'enseignement :

Adresse :
Ville : Code postal :
Téléphone fixe : Téléphone portable :
Adresse mail (de préférence gmail) :

Connaissances informatiques : ☐ WORD ☐ EXCEL Autre(s) :

Connaissances linguistiques (indiquer langue(s)) :

Acceptez-vous d'effectuer des travaux administratifs : ☐ Oui ☐ Non

Mission en tant que secrétaire scripteur ou lecteur (candidats en situation de handicap) : ☐ Intéressé(e)

Mission d'assistant(e) en travaux publics (voir document joint) : ☐ Intéressé(e)

Acceptez-vous de surveiller en établissement pénitentiaire : ☐ Oui ☐ Non

Portez-vous des charges lourdes : ☐ Oui ☐ Non Acceptez-vous des missions longues : ☐ Oui ☐ Non

Vos disponibilités : ☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Mercredi ☐ Jeudi ☐ Vendredi ☐ Samedi ☐ Dimanche

☐ 08/2025 ☐ 09/2025 ☐ 10/2025 ☐ 11/2025 ☐ 12/2025 ☐ 01/2026
☐ 02/2026 ☐ 03/2026 ☐ 04/2026 ☐ 05/2026 ☐ 06/2026 ☐ 07/2026

Secteurs privilégiés :

Rhône : ☐ Lyon ☐ Est-Lyonnais (St Priest, Décines, etc...) ☐ Eurexpo ☐ Ouest-Lyonnais / Monts d'Or
☐ Sud-Lyonnais (Oullins, Givors, etc...) ☐ Villefranche / Beaujolais ☐ Tarare

Ain : ☐ Bourg-En-Bresse ☐ Ambérieu-En-Bugey ☐ Belley ☐ Nantua
☐ Oyonnax ☐ Bellegarde / Pays de Gex ☐ Trévoux ☐ Ferney-Voltaire

Loire : ☐ Agglomération Stéphanoise ☐ Roannais ☐ Montbrison / Forez
☐ Vallée du Gier (St Chamond, Rive-de-Gier, etc...)

JOINDRE OBLIGATOIREMENT :

- ☐ Une copie de votre arrêté de mise à la retraite ou titre de pension
☐ Une copie de votre attestation d'assurance maladie récente (attestation du n° INSEE)
☐ Un RIB avec mention manuscrite OBLIGATOIRE du n° INSEE (n° de sécurité sociale)

Date :

Signature :