

## INTERROGATEUR EN CLASSES PREPARATOIRES PIECES À FOURNIR

Le dossier et les pièces justificatives sont à déposer **au plus vite** au bureau de M. QUILLET secrétaire des CPGE (C207A).

**ATTENTION** ⇒ *seuls les exemplaires originaux sont acceptés par le service financier du Rectorat (pas de documents scannés).*

### **Retraités :**

- Fiche de renseignements pour la prise en charge financière*
- Attestation d'emploi d'un intervenant extérieur*
- 2 RIB non manuscrits <sup>(1)</sup> d'un compte hors livret d'épargne (comportant nom et prénom <sup>(2)</sup>)*
- Copie **lisible** de la carte vitale (en couleur si possible)*
- Copie **lisible** d'une pièce d'identité officielle*
- Copie du dernier bulletin (relevé) de pension*
- Copie du titre de pension*

<sup>(1)</sup> *Pour les personnes ayant déjà rempli un dossier pour l'année scolaire 2022-2023, merci de bien vouloir signaler si un changement d'établissement bancaire est intervenu depuis la rentrée.*

<sup>(2)</sup> *Pour les femmes mariées, en cas de RIB comportant la mention « M et/ou Mme... », une copie du livret de famille est indispensable.*

Horaires d'ouverture du secrétariat CPGE :

- Lundi, mardi, jeudi, vendredi de 7h30 à 12h00 et de 13h30 à 16h45
- Mercredi de 7h30 à 12h00



NOM : ..... Prénom : .....  
N° d'INSEE (avec clé) : /\_/ /\_

FICHE DE RENSEIGNEMENTS  
PRISE EN CHARGE FINANCIERE

Je certifie avoir occupé un poste de titulaire ou non -titulaire dans la Fonction Publique (joindre une copie de votre dernier bulletin de paye)

CADRE 5

Etat (dont les militaires)  Hospitalière  Territoriale

Si  Au Ministère de l'Education Nationale, y compris établissements d'enseignement privé

Préciser votre NUMEN : .....

Merci d'indiquer ci-dessous le dernier emploi tenu

Du ... au ...	Fonction	Etablissement / Académie (si hors académie de Versailles, préciser le dernier service payeur)

Si  Dans un autre ministère, une collectivité territoriale ou un établissement public En

- qualité de : .....
- Coordonnées du dernier service payeur (cf. bulletin de salaire) : .....
- Employeur/Service/Gestionnaire : .....
- Mail : .....
- Téléphone : .....
- Adresse : .....

A remplir dans le fonctions :

Je, soussigné(e)  Madame   
rému nération de la Fonction Publique d'Etat, Hospitalière ou Territoriale depuis le .....

Cadre réservé à l'administration

Vu et vérifié  
(signature et cachet  
du responsable de la structure)

Je, soussigné(e) .....,  
certifie l'exa ctitude des renseignements portés sur la présente  
fiche\*

Fait à : .....

Le : .....

(signature de l'agent)

\*La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraude ou de fausse déclaration (Code pén al Titre IV : Des atteintes à la confiance publique art. 444 -1)

NOM : ..... Prénom : .....  
N° d'INSEE (avec clé) : /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/

Selon votre situation antérieure à la présente prise de fonctions :

CADRE 5

- titulaire ou non -titulaire de la fonction publique (*compléter impérativement l'annexe 1 bis*)
- retraité (*joindre une photocopie du titre de pension*)
- n'ayant jamais occupé de poste dans la Fonction Publique (Etat, Hospitalière et Territoriale) (*remplir uniquement l'annexe 1 dans ce cas*)

Affectation 2023 -2024 :

Code établissement : 0782562L

CADRE 6

Etablissement d'affectation : Lycée HOCHE

Grade : Colleur

Discipline :

à compter du : 18/09/2023 ..

Logé\* :  oui  non Nb de pièces : .....

*\*A préciser uniquement pour les agents logés par nécessité Absolue de service ou par convention d'occupation à titre précaire en veillant à compléter impérativement dans le mois qui suit votre installation une déclaration d'avantages en nature logement (annexe 4)*

Si non, dérogation :  oui  non

**Cadre réservé à l'administration**

Vu et vérifié  
(signature et cachet  
du responsable de la structure)

Je, soussigné(e) .....,  
certifie l'exactitude des renseignements portés sur la présente  
fiche\*

Fait à : .....

Le : .....

(signature de l'agent)

*\*La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraude ou de fausse déclaration (Code pénal Titre IV : Des atteintes à la confiance publique art. 444 -1)*

**Etablissement : Lycée Hoche**

**Code RNE** (obligatoire) : 0782562L

FICHE 2

**ATTESTATION D'EMPLOI D'UN INTERVENANT EXTERIEUR**

Année scolaire **2023 - 2024**

Le chef d'établissement du **Lycée Hoche**

Atteste employer à compter du : **18 septembre 2023**

M .....  
(Civilité, NOM et Prénom)

Adresse personnelle: .....  
.....

Statut :  Personnel titulaire de la Fonction Publique (Etat, hospitalière, territoriale)  
Préciser : l'administration ....., le grade .....

Personnel non titulaire de la Fonction Publique :  AED/AP  Autre (Préciser) : .....

Personnel exerçant une activité professionnelle dans le secteur privé  
(Préciser):  Salarié  
 Non salarié (artisan, entrepreneur, dirigeant...):  
 Profession libérale  
 Autre :

Personnel retraité de l'Etat ou du secteur privé

**Diplômes** (préciser le diplôme le plus élevé) : .....

**Domaine d'intervention**

- Accompagnement éducatif
- Devoirs faits
- Réussite scolaire au lycée
- Interrogations en CPGE
- Renforcement de l'apprentissage de l'anglais oral au lycée
- Rémunération pour activité à titre accessoire (indemnité 1757) :
  - Enseignement pré -bac : .....
  - Enseignement post -bac : .....

Autres

Préciser les missions, discipline, le nombre d'heures, fournir l'emploi du temps

Fait à ..... le .....

Signature du chef d'établissement

Signature de l'intervenant

Cachet de l'établissement