



<b><u>CONJOINT</u></b>							
<b>ETAT CIVIL</b>	Nom de famille :	Nom d'usage :	Prénom :				
<b>PROFESSION</b>	Profession ( <i>préciser travailleur indépendant, salarié, retraité ou fonctionnaire</i> ) :						
	Employeur ou payeur de la pension :						
<b><u>SITUATION MATRIMONIALE</u></b>							
Célibataire :	<input type="checkbox"/>	Marié(e)	<input type="checkbox"/>	Veuf(ve)	<input type="checkbox"/>	Séparé(e)	<input type="checkbox"/>
Divorcé(e)	<input type="checkbox"/>	Pacsé(e)	<input type="checkbox"/>	Concubinage	<input type="checkbox"/>		
A compter du :		_/_/_/_/_/_/_/					
<i>(Joindre copie du livret de famille <b><u>obligatoirement</u></b>)</i>							
<b><u>ENFANTS</u></b>							
Noms	Prénoms	Date de naissance (jour/mois/année)	Etudes, Apprentissage, Handicap	Observations			
<i>Joindre <b><u>obligatoirement</u></b> les certificats de scolarité pour les enfants ayant ou atteignant l'âge de 16 ans pendant l'année scolaire</i>							
<b><u>AVANTAGE FAMILIAL</u></b>							
<u>Supplément Familial de Traitement</u> :							
<u>A qui est-il versé ?</u>		Agent	<input type="checkbox"/>	Conjoint	<input type="checkbox"/>		
<b><u>MODE DE PAIEMENT</u></b>							
<i>Joindre <b><u>un relevé d'identité bancaire</u></b> au nom et prénom de l'intéressé(e)</i>							

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et je m'engage à faire connaître au correspondant pour la gestion des personnels de mon établissement, toute modification intervenant dans ma situation.

A ..... le  
Signature

**MENTIONS LEGALES CNIL**

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à assurer votre prise en charge administrative et financière par votre employeur. Le destinataire de ces données est la Direction des personnels enseignants du rectorat de Toulouse.

Vous conservez un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée.