# FICHE AGENT FRANCAIS

## NOM PRENOM

**………………………………………………………………………………………………….**

#### DONNEES INDIVIDUELLES

**Numéro de sécurité sociale : \* ………………………………………………………………………………………..**

**Date de naissance  : \*……………………………………………………………………………………………………….**

**Tél. portable :**

**Catégorie : ……………………………………………………………………………………**

**Statut : \* ……………………………………………………………………………………………………………………………**

**Centre de coûts : A2C2**

#### ADRESSE DE LA RESIDENCE FAMILIALE

**Numéro / Voie ………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………**

**Code Postal / Ville ……………….………… … Pays………………………………………**

**ADRESSE DE LA RESIDENCE ADMINISTRATIVE**

**Numéro / Voie ………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………**

**Code Postal / Ville ……………….………… … Pays………………………………………**

**RIB ( à joindre ) \***

**\* obligatoire**