****

|  |
| --- |
| FICHE DE RENSEIGNEMENTS |

[ ]  **Nouvelle candidature** [ ]  **Renouvellement**

**ÉTAT CIVIL**

|  |
| --- |
| Nom d’usage : Nom patronymique : Prénom(s) : Né·e le : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. À : Département/Pays : Nationalité : N° sécurité sociale : Clé :  |

**SITUATION FAMILIALE**

|  |
| --- |
| [ ]  Célibataire [ ]  Marié·e [ ]  Concubinage [ ]  Pacsé·e [ ]  Divorcé·e [ ]  Séparé·e [ ]  Veuf·veAdresse : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Code postal : Ville : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Tél : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Mail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**STATUT AU 01/09/2021**

*(à renseigner en totalité obligatoirement)*

|  |
| --- |
| [ ]  Étudiant·e [ ]  Profession libérale [ ]  Travailleur·se indépendant [ ]  Salarié·e du secteur privé**FONCTION PUBLIQUE** : [ ]  Titulaire (toutes administrations) [ ]  Contractuel (toutes administrations) [ ]  Personnel AENES / ITFR [ ]  Autres (préciser) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**PROFESSION** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**RÉGIME DE SS\* :** [ ]  Régime général (inf. plafond SS) [ ]  Régime général (Sup. plafond SS)[ ]  Profession libérale [ ]  Régime fonctionnaire (titulaires)[ ]  Autres (préciser) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**CONDITION DE RECRUTEMENT**

|  |
| --- |
| [ ]  Candidat étudiant : Être inscrit en 3ème cycle durant l’année 2021/2022[ ]  Autre candidat : vous devez justifier d’une activité principale[ ]  Direction d’entreprise[ ]  Activité salariée d’au moins 900heures de travail par an ou 300 heures d’enseignement (se référer aux conditions)[ ]  Profession libérale[ ]  Fonctionnaire titulaire (toutes administrations)[ ]  Personnel retraité ou sans emploi |

**RÉSIDENTS À l’ÉTRANGER**

**A remplir obligatoirement**

|  |
| --- |
| [ ]  Je certifie payer mes impôts à l’étranger sur mes revenus de sources françaises[ ]  Je certifie que mes revenus de source française sont imposables en France |

*Je certifie sur l’honneur l’exactitude des renseignements fournis par la présente notice et m’engage à signaler tout changement.*

*Je déclare avoir été informé·e du nombre d’heures autorisée qui s’élève à*   *Heures équivalent travaux dirigé à en vertu de mon statut professionnel.*

*À* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

*Le* Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

*Signature :*