

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

*Cette fiche est indispensable pour la saisie du contrat :
merci de renseigner tous les champs.*

INFORMATIONS VOLONTAIRE (à renseigner par le volontaire)

Informations principales : Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom Patronymique :
Nom d'usage :
Prénom (s) :
Date de naissance :
Pays de naissance :
Département de naissance :
Commune de naissance et code postal :
Nationalité :
N° Sécurité sociale :
Nom de la caisse d'affiliation de la sécurité sociale : ☐ CPAM des Alpes Maritimes ☐

Informations Situation :

Adresse :
Commune et code postal :
Téléphone portable :
Courriel :
Niveau de formation :
PSC1 : ☐ OUI ☐ NON Si non : lieu de formation souhaité : ☐ NICE ☐ CANNES ☐ ANTIBES <i>Le passage du PSC1 obligatoire. La formation est gratuite et organisée sur le temps de travail. NB : Les volontaires qui ont un PSC1 peuvent le repasser s'ils le souhaitent pour une réactualisation des connaissances.</i>
Situation familiale : ☐ Célibataire ☐ marié(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Divorcé(e) ☐
* Situation professionnelle à la signature du contrat : ☐ Demandeur d'emploi ☐ Etudiant ☐ Salarié ☐ Inactif
* Cochez la case si vous êtes ☐ étudiant boursier au titre du échelon
* Cochez la case si vous percevez le RSA ou appartenez à un foyer bénéficiaire du RSA ☐

** Fournir le justificatif correspondant*

INFORMATIONS CONTRAT (à renseigner par le tuteur)

Informations missions : 24 h Cocher la mission choisie : ☐ FICHE 1 - Fonctionnement de l'école + projets culturels ☐ FICHE 2 - Fonctionnement de l'école + projets citoyenneté ☐ FICHE 3 - Fonctionnement de l'école + transition écologique ☐ FICHE 4 - Lutte contre le harcèlement en milieu scolaire ☐ FICHE 5 - Actions de sensibilisation dans le champ de la santé	Circonscription : Référent service civique de circonscription : Informations tuteur : (ci-dessous)
Ecole :	Nom :
Adresse :	Prénom :
Code postal et Commune :	Fonction :
Téléphone :	Téléphone (si différent étab.) :
Courriel :	Courriel (si différent étab.) :