

Permis de conduire: oui non Catégorie(s) : Date de délivrance :

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence (nom, qualité et téléphone) :

Exercez-vous une activité professionnelle chez un autre employeur ? oui non
Si oui, merci de bien vouloir indiquer ses coordonnées (Précisez le nom, l'adresse et le téléphone) :

Renseignements bancaires (pour le virement de votre rémunération, joindre un **I.B.A.N.**) :
Nom et adresse de votre agence bancaire ou postale :

Si vous avez des **observations** à formuler, notez-les ci-après :

Tout changement de situation susceptible de modifier le traitement du dossier du personnel devra être signalé à la Direction des Ressources Humaines de l'association

NOTA: Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des dossiers du personnel. Les destinataires des données sont : la Direction de l'IpSIS et le personnel du service paie. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à la Direction Générale de l'IpSIS.

Cadre réservé à la Direction des Ressources Humaines

Fonction exacte dans l'institut :		
Lieu d'exercice :	Date d'entrée :	Sortie :
Convention collective:	Indice de début :	Reprise d'ancienneté :
Nature du contrat :Matricule:		