

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Identité :

Nom d'usage* : _____ Nom de famille (de naissance)* : _____

Prénoms* : _____ N° INSEE* _____ Clé _____

Né(e) le* : _____ Lieu de naissance* : _____

Avez-vous déjà eu un NUMEN auparavant ? ☐ Oui ☐ Non Service militaire du* _____ au _____

Coordonnées :

N°*		Voie* :				Code postal* :	
Ville* :			Courriel personnel (1):				
Téléphone fixe :				Mobile :			

Situation professionnelle antérieure :

Situation administrative* : ☐ Activité ☐ Disponibilité ☐ Détachement ☐ Autre

Grade et discipline* :

Établissement d'affectation :

Situation familiale :

Joindre selon le cas, une copie du justificatif (acte de mariage, contrat de PACS, certificat de vie commune ou de concubinage...) Cocher la case correspondante* :

☐ Célibataire	☐ Concubinage (officiel) le :
☐ Marié(e) le :	☐ Pacsé(e) le :
☐ Divorcé(e) le :	☐ Veuf(ve) le :
☐ Séparé(e) légalement le :	☐ Séparé(e) de fait le :

Informations concernant le conjoint :

Nom d'usage* : Nom de famille (de naissance)* :

Prénoms* : Né(e) le* : Lieu de naissance* :

Lieu de résidence* :

Occupe t-il un emploi ?* ☐ Oui ☐ Non Si oui, compléter les rubriques ci-dessous :

Profession* : Employeur* :

Adresse de l'employeur* :

S'agit-il d'une entreprise privée ?* ☐ Oui ☐ Non

Si fonctionnaire, indiquer l'indice de traitement* : Grade* :

Informations concernant tous les enfants de l'agent* : *joindre une copie du livret de famille*

Informations concernant tous les enfants de l'agent : joindre une copie de livret de famille					
Nom	Prénom	Lieu de résidence	Lien juridique (2)	Date de naissance	Situation (3)

Je demande l'attribution du supplément familial de traitement (SFT) ? ☐ Oui (Je complète les fiches annexes du SFT) ☐ Non
Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et m'engage à notifier à mon administration toute modification qui
interviendrait ultérieurement au moyen de pièces justificatives.

A : _____, le _____ Signature : _____

* Champs obligatoires

(1) : dans le cadre de votre affiliation au régime collectif de protection sociale complémentaire, la MGEN est susceptible d'utiliser votre courriel personnel pour communiquer avec vous.

(2) : légitime, adoptif, naturel, enfant du conjoint ou du concubin, placé sous tutelle, délégation de l'autorité parentale, recueilli

(3) : étudiant, lycéen, collégien, salarié dont la rémunération ne dépasse pas 55 % du SMIC, apprenti, scolarisé