



**ENFANTS :**

NOM-PRÉNOM	Date de naissance	SITUATION (Études, apprentissage)

Le/La conjoint(e) perçoit-il/elle le supplément familial de traitement ?  OUI  NON

**ADRESSE PERSONNELLE :**

Numéro, nature (rue, bvd, avenue, ...) et nom de la voie :

\_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

Mail personnel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_\_ Téléphone fixe : \_\_\_\_\_

**SITUATION MILITAIRE/SERVICE UNIVERSEL :**

Service volontaire  Exempté ou dispensé  Réformé  JAPD  
 Service civique  Autres (précisez) : \_\_\_\_\_

Date ou période concernée : \_\_\_\_\_

### PIÈCES À JOINDRE

#### La production de ces documents conditionne le versement de la première paye

- Notice individuelle ci-jointe complétée
  - Copie de votre carte d'identité recto-verso (à défaut votre passeport)
  - Copie de la carte vitale recto
  - Relevé d'Identité Bancaire compte courant (mentionnant votre nom et prénom en entier) – En cas de nom de famille différent sur le RIB, joindre un justificatif
  - Attestation de la JAPD (Journée d'appel de préparation à la défense)
  - Si concerné, un justificatif attestant de votre situation familiale (livret de famille, attestation de PACS, etc)
  - Pour bénéficier du supplément familial de traitement (1 ou plusieurs enfants):
    - 1 enfant : acte de naissance de l'enfant + attestation de non perception du SFT de la part de l'employeur de votre conjoint(e)
    - 2 enfants ou plus : acte de naissance des enfants + attestation de non perception du SFT de la part de l'employeur de votre conjoint(e) + attestation de paiement CAF
- Dans tous les cas de figure, joindre un certificat de scolarité si l'enfant a plus de 16 ans
- RQTH** : Copie de la notification en cours de validité (uniquement pour les personnels concernés)

#### ÉMARGEMENT :

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, certifie exacts les renseignements portés ci-dessus et m'engage à signaler toute modification au service gestionnaire.

À :

Le :

Signature :