



SAPAD 52

SERVICE D'ASSISTANCE PEDAGOGIQUE A DOMICILE

15, Avenue Jean Mermoz

52000 CHAUMONT

Portable : 06.07.61.93.32

Courriel : sapad@adpep-52.org

COORDONNATRICE : Sarah COLLIN

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ENSEIGNANT

NOM : **NOM de jeune fille:**

Prénom :

Date et lieu de naissance :

N° Sécurité Sociale :

Adresse personnelle :

.....

.....

.....

Tél. Domicile : **Portable :** **Email :**

Adresse administrative : PUBLIC PRIVÉ

.....

.....

1^{er} degré : Professeur des écoles

Grade : CL N H CL CL EX

Spécialisé :

Quotité : Temps partiel Temps plein

Contractuel

2nd degré : Professeur

Qualité : Professeur certifié Professeur agrégé PEGC

Contractuel (MA1, MA2.....) préciser :

Grade : CL N H CL CL EX

Quotité : Temps partiel (préciser si sous-service) Temps plein

Autre (à préciser) :

Retraité(e) : 1^{er} degré 2nd degré

Matière enseignée :

Fait à le

(Signature)

**ASSOCIATION DEPARTEMENTALE DES PUPILLES DE L'ENSEIGNEMENT PUBLIC
DE LA HAUTE-MARNE**

15 Avenue Jean Mermoz, 52000 CHAUMONT

sapad@adpep-52.org