GRATIFICATION/REMUNERATION DE STAGIAIRE

FICHE DE RENSEIGNEMENT STAGIAIRE

JOINDRE IMPERATIVEMENT à cette fiche :

- **un RIB ou RIP**
- **une copie de la carte étudiant**
- **une copie de l'attestation d'affiliation à la sécurité sociale (pas la carte vitale)**
- **pour les étrangers : une copie titre de séjour**
- **pour les étudiants, l'attestation d'assurance responsabilité civile**

Nom usuel : ..... Nom marital : .....

Prénom : ..... Nom patronymique : .....

Célibataire ❑ - Divorcé ❑ - Marié ❑ - PACS ❑ - Séparé ❑ - Union libre ❑ - Veuf ❑

Date de naissance: I__I__I / I__I__I / I__I__I Lieu : .....

Département : ..... Pays : .....

Numéro Sécurité Sociale (INSEE) : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Nationalité :

Titre de séjour n° : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I Date de fin : I__I__I / I__I__I / I__I__I

Nombre d'enfants à charge : I__I__I Le conjoint perçoit-il le supplément familial ? oui ❑ non ❑

<u>Adresse</u>

Complément d'adresse :

Nom de la voie :

Ville : Code postal : I__I__I__I__I__I

Bureau distributeur : Pays : .....

Diplômes obtenu le plus élevé : .....

Formation en cours : …….

Etablissement dont dépend le stagiaire : ……..

En stage à l'ENSAIT du :……..…….. au :…….

Laboratoire ou service d'accueil du stagiaire :

Nom du maître de stage : ..... N° de poste : .....

<u>Mode de paiement</u>

Organisme:

Code banque : I__I__I__I__I__I Code guichet : I__I__I__I__I__I

N° de compte : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I Clé : I__I__I

Centre de sécurité sociale (mutuelle étudiante) : …….

Affilié à la M.G.E.N. : oui ❑ non ❑