amU Faculté de droit et de science politique Aix Marseille Université

FICHE DE RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'INTERVENANT

Ces recrutements sont opérés principalement dans le cadre du décret n°2010-235

STRUCTURE : FDSP ANNEE UNIVERSITAIRE : **2026/2027**

❖ ETAT CIVIL

☐Monsieur ☐Madame ☐Célibataire ☐Marié-e ☐Veuf-ve ☐Divorcé-e ☐ PACSE-E ☐Concubinage ☐Séparé-e

Nom de famille…….. Nom d'usage.....

Prénom..... Date de naissance : ……/……/……..

Commune de naissance :…… Département :…….. Pays……..

Nationalité :. ……..

Statut fiscal (article 4 b du CGI) : ❒ Résident fiscal Français ❒ Non résident fiscal Français (préciser le pays de résidence fiscale) : ……

Sécurité sociale (préciser le nom et le pays de l'organisme d'affiliation) : ……

N° sécurité sociale (complet, avec la clé) : ……

Adresse personnelle complète : ……

……

Code postal : ……. Commune ……..Pays *(si étranger) :*……

Courriel (*obligatoire*) ……. N° de téléphone : ……. (recommandé)

❖ STATUT SUR L'ANNEE UNIVERSITAIRE (cocher):

☐ Etudiant* (Minimum M2 requis), inscrit en ……
Etablissement : ……
☐ **Vacataire d'enseignement au sein d'AMU** (ex : contrat chargé de TD sur l'année universitaire concernée)
☐ Agent de la fonction publique
☐ en qualité d'agent contractuel
☐ en qualité de fonctionnaire titulaire ou stagiaire
(si l'agent exerce son activité hors AMU, joindre l'autorisation de cumul ; si l'activité est exercée au sein d'AMU, joindre le planning des congés)

☐ Activité salariée (Joindre bulletin de salaire)
☐ Retraité(e) depuis le : …….. (Joindre titre de pension)
☐ Autres : …… (Joindre justificatif de statut)

❖ REGLEMENTATION

Je certifie avoir pris connaissance des dispositions du décret n°2010-235 du 5 mars 2010 modifié. Je suis informé-e que les heures effectuées seront payées sous réserve de répondre aux critères de recrutement, d'avoir fourni les pièces justificatives d'avoir signé mon acte d'engagement et après service fait. Je m'engage à notifier toute modification de ma situation, notamment un changement d'adresse ou de RIB.

Le …… **Signature de l'intéressé-e** :

** un recrutement dans le cadre du décret n°2010-235* ***n'est pas compatible avec un contrat étudiant, un contrat doctoral avec ou sans CME et un contrat ATER***

PIECES A FOURNIR

Pour tous :

☐ FICHE DE RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'INTERVENANT (**dûment remplie et signée**)

Pièces obligatoires pour tous recrutement :

☐ RIB en couleur portant le logo de la banque (avec Nom et Prénom de l'agent)

☐ COPIE DU LIVRET DE FAMILLE si le nom et prénom de l'agent n'apparaissent pas intégralement sur le RIB

☐ CNI couleur recto-verso OU PASSEPORT

☐ ATTESTATION DE SECURITE SOCIALE (La copie de la carte vitale n'est pas acceptée)

+

☐ **TITRE DE PENSION pour les retraités (voir conditions de limite d'âge en annexe)**

Pièces obligatoires chaque année :

Pour les étudiants :

☐ CERTIFICAT DE SCOLARITE
☐ ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Pour les agents publics (contractuels ou titulaires) exerçant leurs activités hors AMU :

☐ AUTORISATION DE CUMUL D'ACTIVITES (**attention : la période et le volume horaire mentionnés sur l'autorisation doivent couvrir la période et le volume horaire des interventions**).

Pour les agents publics (contractuels ou titulaires) exerçant leurs activités au sein d'AMU :

☐ PLANNING DES CONGES

Pour les intervenants étrangers (hors UE) :

☐ TITRE DE SEJOUR recto-verso / AUTORISATION DE TRAVAIL

***N.B* : Tout changement de situation (matrimoniale, domicile, banque…) doit être accompagné d'une pièce justificative mentionnant les nouvelles coordonnées.**

L'ENSEMBLE DES DOCUMENTS est à envoyer à l'adresse : fdsp-surveillances@univ-amu.fr

Veillez à ce que toutes les pièces transmises soient très lisibles (des photos nettes prises avec un téléphone conviennent parfaitement).

ATTENTION

Ne peuvent pas être recrutés :

- Les étudiants bénéficiant d'un contrat étudiant sur la même période d'intervention.

- Les doctorants contractuels **avec ou sans CME**.

- Contrat ATER

- Les personnes ayant atteint l'âge limite de départ à la retraite selon le tableau ci-dessous (prendre en compte la date anniversaire):

Année de naissance	Âge limite d'activité
1952	65 ans + 9 mois
1953	66 ans + 2 mois
1954	66 ans + 7 mois
1955 et après	67 ans

AUCUNE DEROGATION POSSIBLE

ETUDIANTS

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je, soussigné-e, ☐Mme, ☐M. *: .....

(nom, prénom)

Certifie sur l'honneur (1) :

☐ Ne pas bénéficier d'un contrat de travail durant la réalisation des vacations

☐ Bénéficier d'un contrat de travail durant la réalisation des vacations :

☐ Contrat de doctorant contractuel avec ou sans CME ☐ Contrat étudiant **STATUTS INCOMPATIBLES**	☐ Autre contrat de droit public Joindre obligatoirement : - Le contrat de travail - L'autorisation de cumul d'activités	☐ Contrat de droit privé Joindre obligatoirement : - Le contrat de travail

* *cocher la case correspondante*

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations ci-dessus :

Fait à……, le …….

Signature :

(1) : Rayer la mention inutile