

**PERSONNELS NON FONCTIONNAIRES**  
 OU NON RETRIBUES PAR L'ETAT OU LES COLLECTIVITES

**VACATIONS**

**SERVICE DE LA FORMATION CONTINUE**

*Application du Décret n°2013-756 du 19 Août 2013 relatif aux activités de Formation Continue dans les établissements publics d'enseignement supérieur*

CENTRE DE COUT :

**SFT 41**

DOMAINE FONCTIONNEL :

FONDS :

N° EOTP :

N° CPTE MFCA :

**INTITULE DE FORMATION :**

RENSEIGNEMENTS

NOM D'USAGE : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_  
 NOM DE NAISSANCE: \_\_\_\_\_  
 N° S.S. : \_\_\_\_\_  
 Situation familiale :  Célibataire  Pacsé(e)  Concubinage  Marié(e)  Divorcé(e)  Veuf (veuve)  
 Date de Naissance : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_ Dép<sup>t</sup>. : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Tél. : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

*☞ Joindre obligatoirement la photocopie de l'attestation d'affiliation à la Sécurité Sociale*

ACTIVITE

ACTIVITE  RETRAITE  ETUDIANT   
 Profession : \_\_\_\_\_ Ancienne Profession : \_\_\_\_\_ Etablissement : \_\_\_\_\_  
 Nom et Adresse professionnelle : \_\_\_\_\_

*☞ Joindre obligatoirement justificatif d'activité (carte étudiante - Titre de pension - Autres)*

PAIEMENT

Nom de la Banque : \_\_\_\_\_

*☞ Joindre obligatoirement un relevé d'Identité Bancaire ou Postal à votre Nom Prénom (à défaut copie Livret de Famille)-au 1<sup>er</sup> paiement ou si changement de compte*

**MISE EN PAIEMENT DES INTERVENTIONS**

DU \_\_\_\_\_ AU \_\_\_\_\_

	TD	Divers						TOTAL GÉNÉRAL (Brut)
Taux	41,41€	€						
Heures								
TOTAL (Brut)	€	€	€	€	€	€	€	€

**SOMME** en toutes lettres : \_\_\_\_\_

Signature de l'intéressé(e)

Nom, signature, cachet du Directeur  
 Ou du Responsable de Formation

Fait à Toulouse, le .....  
 Le Directeur de la Mission Formation Continue  
 et Apprentissage