



IMPORTANT: 1 fiche de renseignement par année universitaire.

RENSEIGNEMENT INTERVENANT BENEVOLE

La fiche doit-être transmise complétée à rh.vacataires@ec-nantes.fr 15 jours AVANT le début de l'activité

Année universitaire : -ПН \Box F ☐ Non Binaire Prénom: Nom d'usage : Nom de naissance : Date de naissance : Lieu de naissance : Nationalité: No Sécurité sociale : Clé : Adresse personnelle :Ville : Code postal: E-mail: Téléphone: Nb d'heures Libellé de l'activité Responsable Département effectives* prévisionnelles * heure face à face- hors préparation J'autorise l'ECN à conserver deux ans les données et la pièce administrative jointe dans le cadre d'éventuel renouvellement OUI 🛭 NON 🛭 Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus. Je ne suis pas autorisé.e à débuter l'intervention sans retour de cette fiche signée par l'Ecole Centrale Nantes. Je m'engage à avoir une assurance garantissant ma responsabilité civile durant l'accomplissement de ma collaboration.Le : Fait à: Directeur de l'Ecole Centrale de Nantes Signature du bénévole

Nom, date et signature