

**Direction des Affaires Médicales, de la Recherche
et des Relations avec l'Université**

**Fiche de renseignements
concernant les Internes et Faisant Fonction d'Internes**

(à compléter en majuscules)

Situation : D.E.S. : I.M.G. F.F.I. :

Etat Civil :

Nom : _____ Prénoms : _____

Nom de jeune fille : _____

Date de Naissance : Lieu : _____

Nationalité : _____

Domicile :

N° : _____ Rue : _____

Code Postal : _____ Localité : _____

Téléphone : Portable :

Adresse Mail : _____

Domicile Fiscal :

N° : _____ Rue : _____

Code Postal : _____ Localité : _____

Adresse des Parents :

Téléphone :

N° de SECURITE SOCIALE :

Situation de Famille :

Célibataire Marié(e) Vivant maritalement

Veuf(ve) Divorcé(e)

Nom et prénom du conjoint : _____

Profession : _____

Nom, prénom des enfants et date de naissance :

_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Compte bancaire ou postal (joindre obligatoirement un relevé d'identité bancaire ou postal)

Prenez vous vos repas au restaurant de l'internat ?

à midi Oui Non

le soir Oui Non

Si cette rubrique n'est pas renseignée, l'interne sera considéré comme prenant ses repas au restaurant de l'internat. Toute demande de changement de situation doit être effectuée par écrit, en début de semestre.

Besançon, le Signature :