

DOSSIER VACATAIRE
Année universitaire 2025-2026

Composante : ☐ ENIT ☐ IUT ☐ SPORT

Notice de renseignements – ENSEIGNANT VACATAIRE

Département (Si IUT Tarbes) :

A DEPOSER COMPLET DANS LES MEILLEURS DELAIS - TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REJETE

NOM D'USAGE :		PRENOM :	
NOM DE NAISSANCE :			
N° S.S. :			
Situation familiale : <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf (veuve) Date :			
Date de naissance :		Lieu :	Dép ^t . : Nationalité :
Adresse :			
CP - Ville		Emai* : @	
Tél. personnel :			
<small>* Cette adresse sera utilisée, si nécessaire, par le service des ressources humaines pour vous contacter dans le cadre du processus de recrutement ou de gestion administrative. Elle pourra également servir à la réinitialisation de votre mot de passe pour accéder aux services numériques de l'établissement</small>			
<input type="checkbox"/> Premier recrutement <input type="checkbox"/> Renouvellement		Matière enseignée :	

MODE DE PAIEMENT

Compléter la fiche de prise en charge et **joindre** obligatoirement un **relevé d'Identité Bancaire** même si vous étiez déjà vacataire les années précédentes

IMPÉRATIF : le RIB doit comporter votre NOM et votre PRENOM (rajout à demander à votre banque) ou à défaut Copie Livret de famille

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) _____ certifie accepter d'assurer le service d'enseignement qui m'a été proposé par M. _____, enseignant(e) de l'université.

☐ **Je déclare sur l'honneur** : (situation au 1^{er} septembre de l'année universitaire en cours) :

- ☐ **Exercer un emploi principal rémunéré de plus de 900 h pendant l'année universitaire** (remplir la rubrique activité salarié)
- ☐ **Exercer une activité principale non salariée et que les revenus issus de celle-ci constituent un moyen de subsistance suffisant depuis au moins trois ans**
- ☐ **Être étudiant inscrit en doctorat**
- ☐ **Être retraité** (voir détail limite d'âge en fonction de l'année de naissance)
- ☐ **Être en renouvellement avec perte d'emploi** : dérogation 187 heures pour une année (décret 87-889 du 29 octobre 1987)

☐ **Je certifie** l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus

☐ **Je prends note** que l'absence de pièces justificatives **rend impossible** le recrutement et la rémunération des heures effectuées

☐ **Je m'engage** à signaler immédiatement tout changement de coordonnées (professionnelles, bancaires...) au cours de l'année universitaire

☐ **Je certifie** avoir pris connaissance du rappel des conditions règlementaires du décret n° 87-889 du 29 octobre 1987 (décret n° 86-555 du 14/04/1986 pour les disciplines médicales et ontologiques) modifié et du guide du vacataire. Je suis informé(e) que les heures effectuées seront **payées** sous réserve de répondre aux critères de recrutement et **après VISA et retour de la fiche de service fait**.

Lu et approuvé, le Signature de l'intéressé.e :	Cadre réservé aux composantes						
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%; text-align: center;">IUT</th> <th style="width: 50%; text-align: center;">ENIT</th> </tr> <tr> <td> Nombre d'heures prévisionnelles en Eqtd : Matière.s enseignée.s : </td> <td> Nombre d'heures prévisionnelles en Eqtd : Matière.s enseignée.s : </td> </tr> <tr> <td> Nom et Signature Chef de département Date : </td> <td> Nom et Signature responsable de semestre Date : </td> </tr> </table>	IUT	ENIT	Nombre d'heures prévisionnelles en Eqtd : Matière.s enseignée.s :	Nombre d'heures prévisionnelles en Eqtd : Matière.s enseignée.s :	Nom et Signature Chef de département Date :	Nom et Signature responsable de semestre Date :
IUT	ENIT						
Nombre d'heures prévisionnelles en Eqtd : Matière.s enseignée.s :	Nombre d'heures prévisionnelles en Eqtd : Matière.s enseignée.s :						
Nom et Signature Chef de département Date :	Nom et Signature responsable de semestre Date :						

<input type="checkbox"/> ACTIVITE SALARIEE	
<input type="checkbox"/> Agent de la fonction publique Titulaire <input type="checkbox"/> Agent de la fonction publique contractuel <input type="checkbox"/> Salarié secteur privé	Profession (si fonction publique, grade) : Nom et adresse employeur (ou affectation) :
<input type="checkbox"/> ACTIVITE NON SALARIEE	
<input type="checkbox"/> Dirigeant d'entreprise <input type="checkbox"/> Profession libérale <input type="checkbox"/> Travailleur indépendant <input type="checkbox"/> Auto-entrepreneur	Raison sociale de l'entreprise : SIRET : Adresse de l'entreprise :
<input type="checkbox"/> DOCTORANT (Etudiants de 3 ^{ème} cycle) Sous contrat doctoral <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Nom et adresse de l'établissement :
<input type="checkbox"/> RETRAITE	Derrière profession :

ATTESTATION D'ACTIVITE : EMPLOYEUR PRINCIPAL

L'employeur (**NOM**) :

* déclare que M. (**NOM – Prénom**) :

est employé(e) dans mon établissement et qu'il/elle exerce à ce titre, durant l'année universitaire en cours, une activité salariée de **plus de 900 h**

* déclare que le salaire qui lui est versé est supérieur ☐ / inférieur ☐ au plafond Sécurité Sociale en vigueur.

Pour les non fonctionnaires :

* renonce au bénéfice du prorata visé aux articles L 242-3 et R-242 du Code de la Sécurité Sociale

Cachet de l'employeur à apposer obligatoirement

Fait à Tarbes, le
 (Nom et signature de l'employeur)

SALARIE DU PUBLIC

POUR TOUS LES AGENTS REMUNERES PAR L'ETAT, LES COLLECTIVITES LOCALES ET ORGANISMES PUBLICS

Réglementation des cumuls : **Autorisation de cumul de l'ordonnateur du traitement principal**

☐ Favorable ☐ Défavorable

Nombre d'heures autorisées :heures

Cachet à apposer obligatoirement

Nom et signature

POUR LES ENSEIGNANTS REMUNERES PAR L'EDUCATION NATIONALE

L'employeur soussignédéclare que M.....est employé(e) dans mon établissement et certifie que l'intéressé(e) :

☐ Effectue l'intégralité de son service statutaire
☐ N'effectue pas l'intégralité de son service statutaire

Cachet à apposer obligatoirement

Nom et signature

LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR

STATUTS	1 ^{er} RECRUTEMENT	RENOUVELLEMENT
Communs à tous	<ul style="list-style-type: none"> - Notice de renseignement enseignant vacataire - Copie attestation assuré social ou carte vitale très lisible - Photocopie de la Carte d'identité - Demande expresse de RIB et RIB original - Candidats étrangers hors UE et EEE : copie du titre de séjour et de l'autorisation de travail - CV (formulaire à télécharger) 	<ul style="list-style-type: none"> - Notice de renseignement enseignant vacataire - RIB original si changement de situation bancaire - Demande expresse de changement de RIB
Agents du public, titulaire ou non titulaire	<ul style="list-style-type: none"> - Attestation de l'employeur (page 2 de la notice) - Photocopie du dernier bulletin de salaire* de l'emploi principal - Autorisation de cumul émanant de l'autorité compétente 	
Salarié droit privé	<ul style="list-style-type: none"> - Attestation de l'employeur (page 2 de la notice) - Photocopie du dernier bulletin de salaire* de l'emploi principal 	
Profession libérale – Auto entrepreneur – travailleur indépendant (activité depuis au moins 3 ans)	<ul style="list-style-type: none"> - Attestation et n° d'inscription à tout ordre professionnel - Assujettissement contribution économique territoriale <u>OU</u> Avis d'imposition des 3 dernières années (pages mentionnant les revenus) <u>OU</u> Tout document attestant de revenus perçus au titre de l'activité indépendante (relevé annuel du CA déclaré des 3 dernières années) - Photocopie du dernier bulletin de salaire* de l'emploi principal (si gérant salarié en profession libérale) 	
Intermittent du spectacle	<ul style="list-style-type: none"> - Justificatif du statut d'intermittent du spectacle - Attestation sur l'honneur de retirer de l'activité principale des moyens d'existence réguliers depuis au moins 3 ans 	
Doctorant (étudiant de 3^{ème} cycle)	<u>Sans contrat doctoral</u> <ul style="list-style-type: none"> - Certificat de scolarité de l'année universitaire de recrutement - Attestation de l'employeur – Service RH ou Directeur de thèse (page 2 de la notice) <p>⇒ 96h eqtd maxi</p>	<u>Sous contrat doctoral :</u> <ul style="list-style-type: none"> - Certificat de scolarité de l'année universitaire de recrutement - Copie du contrat doctoral - Autorisation de cumul d'activités établie par votre employeur principal <p>⇒ 64h eqtd maxi</p>
Retraité	<ul style="list-style-type: none"> - Photocopie du titre de pension 	
Demandeur d'emploi (sous conditions)		<ul style="list-style-type: none"> - Attestation de situation de Pôle emploi - Dernière notification de droits de Pôle emploi

* Pour contrôle et codification des charges sociales

Je soussigné(e),

Nom : Prénom :

Adresse :

N° sécurité sociale

* atteste que mes coordonnées bancaires sont les suivantes

* atteste que mes données bancaires sont modifiées comme suit, à compter du/...../.....

**rayer la mention inutile*

COLLER LE RIB

NE PAS SCOTCHER - NE PAS AGRAPHER

Fait à Tarbes, le/...../.....

Signature du titulaire du compte