



date	
CCAF	
Référence CCAF	
contact	
Téléphone	
e-mail	

PROFIL UTILISATEUR APPLICATION FAMIFED

IDENTIFICATION DE L'AGENT

NOM :
PRENOM :
DATE DE NAISSANCE :
ROLE LINGUISTIQUE :
NISS :
USERID* :
CCAF : (le numéro)
BUREAU : (comme connu dans trivia)
ADRESSE DE CE BUREAU :
E-MAIL :

PROFIL DE L'UTILISATEUR

TYPE DE CHANGEMENT

Nouvel utilisateur Changement de profil Départ

TRIVIA : CONSULTATION

Date de début :	Date de fin :
-----------------	---------------

TRIVIA : GESTIONNAIRE DE DOSSIER

Date de début :	Date de fin :
-----------------	---------------

FAMICONTROL : GESTIONNAIRE DE DOSSIER

Date de début :	Date de fin :
-----------------	---------------

* Ne compléter qu'en cas de Changement de profil ou de Départ

IDENTIFICATION DU CONSEILLER EN SECURITE DE LA CCAF

NOM - PRENOM :

DATE :

E-MAIL :