## MINISTERE DE LA CULTURE ET DE LA COMMUNICATION

Secrétariat général - Département du recrutement, de la mobilité et de la formation Bureau des concours et de la préparation aux examens 182, rue saint-Honoré - 75 033 PARIS CEDEX 01

## **FICHE D'HONORAIRES**

<u>Examen médical demandé par le ministère de la Culture et de la Communication</u> pour un éventuel aménagement des épreuves du concours pour le candidat

									1									
Nom et prénom de l'agent										Date et intitulé du concours								
Partie à compléter par le médecin (le m										·in	annli	aua	las	tavif		MNON	ationn	al s
d'honora							,					•		v				
a nonora	ures jixes	ен (	лрри						secur 1 méd				. arr	eie ai	n 20 (	иош	1990)	')•
NTO 1									<del>                                     </del>					(14 chiffres)				
N° de Siret															(14 c	chiffi	·es)	
Nom et prénom									Date de				Montant					
du patient									l'examen				des honoraires					
Arrêté le j	présent é	tat à	la so	mme	e de	:		••••		TAl							€	
(en toutes	lettres):	••••	•••••	•••••	•••••		•••••		•••••		•••••	•••••		•••••	• • • • • • • •		€	
Modalités PREMIÈ POSTAL	RE DE	men <b>MA</b> l	t (vir <b>NDE</b>	eme JO	nt po INI	ostal <b>DRE</b>	, bar UN	ncai N F	re, n <sup>c</sup>	EVÉ	D'l	IDE	TIT	TÉ B	AN(	ORS CAII	DE L RE O	Α U
(Date, signature)									Tampon du médec				iedeci	n agré	ė			

NB : le médecin agréé doit impérativement retourner cette fiche au bureau de l'action sociale - pôle action sociale - A l'attention de Mme Isabelle CAMILE – 182 rue Saint-Honoré - 75033 PARIS CEDEX 01