



CADRE A REMPLIR PAR LA COMPOSANTE (*Avant de transmettre la fiche à l'Agent*)

| | |
|--|--|
| Service demandeur : | A retourner à : |
| Gestionnaire à contacter : | |
| Création Modification : N° SIFAC : | Université Toulouse Jean Jaurès |
| | Composante : |
| | Adresse : |
| | Email : |

① Catégorie (*A remplir par le service demandeur*)

| | |
|--|--|
| Préciser le statut de l'Agent : | |
|--|--|

Merci de compléter toutes les rubriques ci-dessous

② Identification

| | |
|---|---------------|
| Madame | Monsieur |
| Nom d'usage : | |
| Nom de naissance : | |
| Prénom : | |
| Date de naissance : | |
| Ville de naissance : | |
| Pays de naissance : | Nationalité : |
| N° INSEE (<i>n° Sécurité Sociale</i>) : | |

③ Adresse personnelle

N° : Nom de la voie :

Code Postal : Ville :

Pays :

Téléphone : Email :

④ Etablissement de rattachement

*A compléter pour toute
personne rattachée à un
établissement public ou
privé*

Nom :

N°: Nom de la voie :

Code Postal : Ville :

Pays :

⑤ Domiciliation Bancaire

Joindre un **RIB lisible**, « **officiel** » c'est-à-dire émanant de la banque (pas de copier / coller) et **complet** autrement dit mentionnant l'ensemble des informations suivantes : nom de la banque, code banque, code guichet, numéro de compte, clé RIB, Domiciliation, IBAN, code BIC / SWIFT et le titulaire du compte.

NB : le nom de la personne titulaire du compte bancaire doit correspondre à celui du tiers (même dénomination sociale ou nom propre). Si le nom du titulaire est différent, le RIB doit obligatoirement être accompagné d'un courrier signé par le titulaire du compte précisant qu'il autorise le paiement sur le RIB joint, préciser son identité et reprendre l'IBAN du RIB fourni.

Date (obligatoire) :

Signature (obligatoire) :