*- Partie réservée à l’agence comptable -*

Matricule attribué :

Date de création :

*Toutes les mentions doivent être correctement* *et obligatoirement complétées*.

AGENCE COMPTABLE **CREATION AGENT/ETUDIANT**

Service Facturier - Bât 407 **ou MODIFICATION portant sur :**

creaagents.ac@universite-paris-saclay.fr Nom 🞏 Adresse 🞏 RIB 🞏 Autre 🞏

**DEMANDE**

Service / laboratoire : Date de la demande :

Nom du gestionnaire : MOTIF : gratification 🞏 mission 🞏 autre 🞏

**ETAT CIVIL**

Madame 🞏 Monsieur 🞏

NOM : Prénom :

Adresse personnelle :

Code postal : Ville :

N° de téléphone :

Adresse mail :

N° INSEE (Sécurité Sociale) : Clé :

Date de naissance :

Adresse administrative :

Code postal : Ville :

**CATEGORIE D’AGENT**

Enseignant 🞏 BIATSS 🞏 Etudiant 🞏 Extérieur invité 🞏

Contractuel 🞏 Etudiant 3ème cycle 🞏 Autre 🞏

**COORDONNÉES BANCAIRES**

**Merci de joindre OBLIGATOIREMENT un RIB avec les informations suivantes :**

* Nom et adresse de la banque
* Nom du titulaire du compte
* IBAN
* Code BIC/SWIFT