**TOUT DOSSIER INCOMPLET OU FICHE MANUSCRITE NE SERA PAS TRAITÉ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Document à retourner après vérification du service demandant à **DFC-AGENCE COMPTABLE**   Mail : dfc.tiers@liste.parisnanterre.fr  **Demandé le :** | | |
| **Fiche navette de demande de création ou modification d’un AGENT (MISSIONNAIRE)** | | | |
| □ Création ou □ Modification    Modification portant sur (ex. RIB)**\*** :  Société : □ UPN □ LA CONTEMPORAINE | | | Nom et prénom du **GESTIONNAIRE SIFAC\*** :  BENNACEUR ZOHORE  Coordonnées Service Tél/Mail\* : DRED  01.40.97.47.53  Zohore.bennaceur@parisnanterre.fr |
| INFORMATIONS PERSONNELLES | | | |
| Titre de civilité : □ Mme □ M  NOM : Prénom :  NOM de jeune fille : Nationalité :  N° Sécurité Sociale / / / / / / *(joindre un justificatif)*  Date de naissance (jour/mois/année) : Ville de naissance :  Pays de naissance: | | | |
| **Domaine personnel\*** :  □ Agent de l’Université Paris ouest □ Agent hors de l’Université Paris ouest   |  |  | | --- | --- | | **Type de missionnaire et Statut salarié\* :**  □ Chercheur  □ (B)IATOS Autres  □ Enseignant Chercheur  □ Enseignant Vacataire  □ Enseignant Autres  □ Etudiant Doctorant  □ Etudiant Autres | **1 seul choix possible**  □ Stagiaire Prof en situation  □ Stagiaire Prof des Lycée/Collège  □ Stagiaire Prof des Ecoles  □ Stagiaire Autres  Autres :  □ Extérieur National  □ Extérieur International | | | | |
| ADRESSES **: Les 2 adresses sont obligatoires** | | | |
| **Résidence personnelle\* :**  N°:  Nom de voie :  CP : Ville :  Pays : | | **Résidence administrative\* (lieu d’affectation) :**  Etablissement :  N°:  Nom de voie :  BP : Lieu dit :  CP : Ville :  Pays : | |

**/!\ S'il vous plaît remplissez cette partie que si vous n'avez pas de compte bancaire français.**

En vue de simplifier et d’accélérer le traitement des paiements transfrontaliers toutes les informations suivantes sont nécessaires à l’identification très précise du titulaire du compte, de sa banque et de son pays d’origine. Il est donc important de remplir ce formulaire et de joindre en complément un document officiel de votre banque récapitulant vos coordonnées ci-dessous.

**/!\ Please complete this part if you do not have a French bank account.**

To simplify and expedite cross-border payments the following information is necessary for very precise identification of the account holder, its bank and its country of origin. It is therefore important to complete this form - and enclose an official document from your bank with your contact details below.

|  |
| --- |
| **Ordre de paiement vers l'étranger** |
| Bénéficiaire (titulaire du compte) : |
| Nom ou Raison sociale :  Adresse :  Ville :  Pays : |
|  |
| **Information Banque \*** |
| **NOM DE LA BANQUE/*Bank name* :**    **ADRESSE/*Mailing Address* :**  **VILLE/*City* :**  **PAYS/*Country* :**  **SWIFT :**  **CODE BANCAIRE /*Bank Code /Routing Code* :**    **IBAN :**  **N° DE COMPTE BANCAIRE/*Account Number* :**  **ABA :** |

**\* Eléments obligatoires pour compte bancaire à l’étranger. Sans ces éléments, aucun virement ne sera possible!**

**\* Elements required for Bank account abroad. Without these elements, no transfer is possible!**