

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Informations personnelles

Mr ou Mme

NOM :

Prénom :

N° de Sécurité sociale :

(Obligatoire si l'agent est de nationalité française)

Date et lieu de naissance :

Nationalité :

Fonctionnaire : OUI - NON

N° Matricule CNRS (BFC) :

Grade ou fonction :

Adresse e-mail :

N° de tél professionnel fixe et/ou mobile:

Résidence administrative :

(Nom et adresse)

Résidence personnelle :

Informations bancaires *(Joindre obligatoirement un relevé d'identité bancaire ou postal)*

Code banque :

Code guichet :

N° de compte :

Clé RIB:

IBAN :

SWIFT :

Nom de la banque et adresse :

Pour les comptes domiciliés hors de France, donner l'adresse complète de la banque ainsi que sa codification internationale (code IBAN env 30 caractères et code BIC 10 caractères)

A compléter si utilisation du véhicule personnel :

N° d'immatriculation :

Marque :

Puissance fiscale :

Assurance TOUS RISQUES

AVEC

SANS

Joindre la Photocopie de la Carte Verte d'Assurance + Carte Grise

PENSER A L'ISSUE DE LA MISSION A RETOURNER TOUTES PIECES JUSTIFICATIVES DE REMBOURSEMENT: FACTURES D'HOTEL, TITRES DE TRANSPORT ACCOMPAGNES DU RECU DE PAIEMENT OBLIGATOIREMENT.