

FORMULAIRE DE CREATION OU DE MODIFICATION D'UN AGENT

TOUTE DEMANDE DOIT ETRE SAISIE SUR OUTIL INFORMATIQUE ET NON-MANUSCRITE

Cette fiche à remplir par les gestionnaires financiers doit être retournée accompagnée des pièces demandées uniquement par mail :

Sorbonne Université

Agence Comptable - comptabilité tiers

Adresse mail : Sorbonne Université - Compta Tiers <Compta.Tiers@sorbonne-universite.fr>

Création ☐

Modification ☐

A remplir par le gestionnaire Sorbonne Université :

Personnel Sorbonne Université ☐

Personnel extérieur ☐

Catégorie :

Enseignant ☐ / Chercheur ☐ / Doctorant ☐ / Etudiant ☐ / IATOS ☐ / Invité extérieur ☐

Motif : Mission ☐ / Autres ☐ / (remboursement à la personne, conventions pédagogiques, gratification, ...)

ETAT CIVIL

Qualité : ☐ Mme

☐ M

Nom (Surname) :

Nom de jeune fille (Name) :

Prénom (First Name) :

Date de naissance : (Birth date) : sous forme JJ/MM/AAAA (DD/MM/YYYY) :

Pays de Naissance : (Birth country) :

Département de naissance pour les personnes nées en France :

ADRESSE PERSONNELLE (Personal address) :

Adresse : (Address)			
Ville : (City)	Code Postal : (Zipcode)		
Pays : (Country)	Tél. : (Phone)	E-mail :	
Fax :	Email :		

ADRESSE ADMINISTRATIVE OU LIEU D'AFFECTATION DE L'AGENT (Professional address)

Adresse : (Address)			
Ville : (City)	Code Postal : (Zipcode)		
Pays : (Country)	Tél. : (Phone)	E-mail :	
Fax :	Email :		

FORMULAIRE DE CREATION OU DE MODIFICATION D'UN AGENT

REFERENCES BANCAIRES

- Si le compte bancaire de l'agent est situé en France : Joindre obligatoirement un relevé d'identité bancaire (RIB) au Nom et prénom de l'agent.
- Si le compte bancaire de l'agent est situé à l'étranger : Joindre obligatoirement un document émanant de la banque au nom du titulaire. For the international suppliers a banking document is necessary.

Bank account details :

- For count in Europe, IBAN /SWIFT is obligatory.
- For count except Europe, in the rest of the word, there is not always IBAN. Code SWIFT, BIC or ABA/Routing number (USA) is obligatory.

DEMANDEUR (gestionnaire financier)

Nom et Prénom :

UB / Service :

Adresse mail :

Tél :

Date de la demande :

Les formulaires incomplets ne seront pas traités et renvoyés au demandeur.