|  |  |
| --- | --- |
| UM | [ ]  **DEMANDE DE CREATION D’UN MISSIONNAIRE\***[ ]  **DEMANDE DE MODIFICATION - MISSIONNAIRE N°** **\*** **(\* cocher la case correspondante)** |

Demande dûment complétée à retourner à /

*Request duly completed to be returned to :*

**Agence Comptable – Bureau des Tiers**

CC 422

163, rue Auguste Broussonnet

34090 Montpellier

Mail : sifac-tiers@umontpellier.fr

**CADRE RESERVE A L’UNIVERSITE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom/Prénom du gestionnaire : Service :  | Téléphone : Mail :  |

*Le document doit être dactylographié/ The document must be typed*

|  |
| --- |
| **Statut de l’agent** |
| **Type de missionnaire** :  [ ] Agent de l’Université [ ] Agent extérieur à l’Université **Statut si agent de l’Université** : [ ]  Enseignant/Chercheur [ ]  Enseignant [ ]  BIATS [ ] Chercheur [ ] Doctorant  [ ]  Etudiant [ ]  Stagiaire [ ]  Autres :   |

**PARTIES A REMPLIR PAR L’AGENT**

***Party to be completed by the agent***

|  |
| --- |
| **Identité de l’agent/ *Identity of the agent*** |
| [ ]  Mme [ ]  M. Nom/Surname :  Prénom/First name :  Nom de jeune fille/Maiden Name : Date de naissance/Birth date :  Pays de naissance/Country of birth : Nationalité/Nationality : Numéro de sécurité sociale(1) : French Social Security Number ‌‌ (1) *obligatoire pour les personnes françaises ou pour les personnes résidant et/ou travaillant en France* |

…/…

|  |
| --- |
| **Adresses /*Address*** |
| **Adresse personnelle/Personal address (obligatoire):**N° et nom de la voie / Number and street name : Complément d’adresse / Street name 2 : Code postal / Postal zip code:  Ville/City : Pays / Country : Téléphone / Phone :  Mail : **Adresse administrative/Institution address (obligatoire) :**Nom de l’établissement/Institution name : N° et nom de la voie / Number and street name : Complément d’adresse / Street name 2 : Code postal / Postal zip code:  Ville/City : Pays / Country : Téléphone / Phone :  Mail :  |

|  |
| --- |
| **Joindre OBLIGATOIREMENT / *Mandatory attachment to the application*** |
| [ ]  **un Relevé d’Identité Bancaire (RIB) au nom de l’agent****ou**[ ]  **pour les missionnaires étrangers ne disposant pas d’un RIB, joindre un document officiel de la banque indiquant /** *or for foreign missionaries, an official document from the bank indicating :** Le nom du titulaire du compte - *The name of the account holder*
* Les coordonnées bancaires (code banque et numéro de compte ou IBAN)

*Bank details (bank code and account number or IBAN)** Le code SWIFT/BIC - *The SWIFT/BIC code*
* Les coordonnées bancaires de la banque intermédiaire le cas échéant / Bank details of the intermediary bank if applicable

[ ]  **Copie de la carte grise si l’utilisation du véhicule est accordée** |

**Toute demande incomplète ne sera pas traitée**