|  |  |
| --- | --- |
| 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](mailto: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**