**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Document à retourner après vérification du service demandant à la **DFC – Agence Comptable**  🖂 Mail : dfc.tiers@u-paris10.fr  **Demandé le . . / . . / 20 . . .** | | |
| **Fiche navette de demande de création ou modification d’un AGENT (MISSIONNAIRE)** | | | |
| 🡻 VISA OBLIGATOIRE DE LA COMPOSANTE 🡻 | | | |
| ⌧ Création ou □ Modification  Nom-prénom du gestionnaire**\*** : TRIPET Isabelle  Modification portant sur (ex. RIB)**\*** :  Coordonnées - Service/Tél/Fax et Mail**\*** :  Société : ⌧ UPO □ BDIC | | | Signature obligatoire du responsable de la composante |
| INFORMATIONS PERSONNELLES | | | |
| Titre de civilité : □ Mme □ M  NOM : Prénom :  NOM de jeune fille : Nationalité :  N° Sécurité Sociale**\*** / / / / / / *(joindre un justificatif faisant apparaître le n°)*  Date de naissance**\*** (jour/mois/année) : Ville/département 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°: Type de voie :  Nom de voie :  CP : Ville :  Pays :  **\*Obligatoire**  **Joindre obligatoirement un RIB ☞ Pour les Créations Nationales**  **Adresser obligatoirement un document fourni par la banque faisant apparaitre : Nom - Adresse de la Banque - IBAN - SWIFT et le Titulaire du compte ☞ Pour les Créations Etrangères**  **Tout document manuscrit sera REFUSÉ** | | **Résidence administrative\* (lieu d’affectation) :**  Etablissement :  N°: Type de voie :  Nom de voie :  BP : Lieu dit :  CP : Ville :  Pays : | |