

**Direction des personnels,
des emplois,
de la formation et de
l'action sociale**

Domiciliation bancaire ou postale

Informations relatives au titulaire (*account holder information*)

Nom (*name*) :

Prénom (*first name*) :

INSEE (*Social security number*) :

Informations relatives au co-titulaire (*joint account holder information*)

Nom (*name*) :

Prénom (*first name*) :

Je demande que mon salaire soit viré sur le compte suivant (*I want my salary deposited on the following account*)

IBAN (*international bank account number*) :

Date à laquelle je souhaite que le changement soit pris en compte (*starting*) :

Relevé d'identitaire (*Basic Bank Account Number*)

☐

bancaire (*bank account*)

☐

postal (*postal savings bank account*)

☐

Je suis titulaire ou co-titulaire du compte. (*I am the holder or co-holder of the above account.*)

☐

Le compte est un compte courant, pas un compte d'épargne, ni un compte de société

(*The above account is a current account, not a savings account or a business account*)

Signature

A

le

FOURNIR OBLIGATOIREMENT UN ORIGINAL DU RIB