**Titre : Coordonnées bancaires**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rectorat de l’académie de Créteil****DEEP 3 et 4**Tél : 01 57 02 63 01Mél : ce.deep@ac-creteil.fr4, rue Georges-Enesco94 010 Créteil Cedexwww.ac-creteil.fr | **DOCUMENT A COMPLETER EN JOIGNANT VOTRE RIB** **AU FORMAT BIC/IBAN** |

Annexe 10
Circulaire n° 2021-060 du 05/07/2021

**NOM D’USAGE:** ………………………………………………**Prénom :** ………………………………………………….

**NOM DE FAMILLE :** ……………………………………………………………………...................................................

*Le nom d’usage ou de famille doit être obligatoirement le même que sur le RIB*

**N° DE SECURITE SOCIALE :**………………………………………………………………………………………………

*Mention obligatoire.*

**GRADE + DISCIPLINE pour un (e) enseignant (e) :**…………………………………………………………………….

**ADRESSE :** ……………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………...

**Emplacement de vos coordonnées bancaires à agrafer ci-dessous**

 **au même modèle que le spécimen:**

**Les RIB de compte épargne ne sont pas valables - Les RIB doivent être récents (moins de 3 mois)**



Ces informations sont essentielles pour la prise en charge de votre traitement.

**Signature :**