**Titre : Coordonnées bancaires**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rectorat de l’académie de Créteil**  **DEEP 3 et 4**  Tél : 01 57 02 63 01  Mél : [ce.deep@ac-creteil.fr](mailto:ce.deep@ac-creteil.fr)  4, rue Georges-Enesco 94 010 Créteil Cedex  www.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) :**…………………………………………………………………….

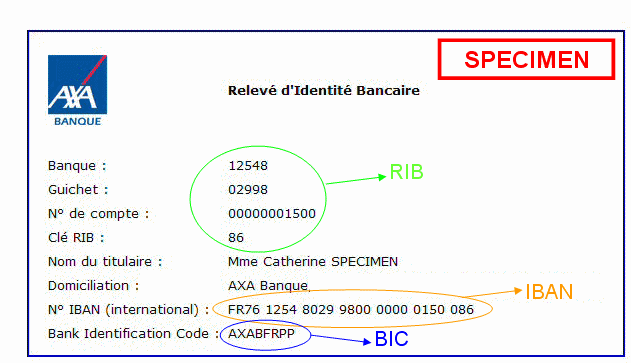
**ADRESSE :** ……………………………………………………………………………………………………………………

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

**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 :**