académie
Versailles

direction des services
départementaux
de l'éducation nationale
Essonne

éducation
nationale

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

CACHET DE L'ETABLISSEMENT

MODIFICATION DES COORDONNEES BANCAIRES

NOM : _____ PRENOM : _____

Nom de jeune fille : _____ N° INSEE : /__/__ __/__ __/__ __/__ __ __/__ __ __/__ __/

GRADE _____ DISCIPLINE _____

Etablissement d'affectation _____

_____

Adresse personnelle _____

_____

Nouvelles coordonnées bancaires

Code établissement /__ __ __ __ __/ Code guichet /__ __ __ __ __/ N° compte /__ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __/ Clé RIB /__ __/

IBAN /__ __ __ __/ /__ __ __ __/ /__ __ __ __/ /__ __ __ __/ /__ __ __ __/ /__ __ __ __/ /__ __ __/

BIC /__ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __/

Fait à ..... le .....
Signature de l'agent

Pièces à joindre obligatoirement

- **1 relevé d'identité bancaire ou postale (format BIC/IBAN), en original, sans mention manuscrite**
- **Photocopie de votre pièce d'identité**
- **Photocopie de votre carte vitale**
- **Courrier manuscrit daté et signé de l'intéressé si non fourni**

ACCUSE DE RECEPTION

Evry, le _____

Nous accusons réception de votre demande de modification de coordonnées bancaires.
Afin de nous assurer du bien-fondé de celle-ci, nous vous remercions de remplir le document ci-dessus et de nous le retourner au plus vite.

Pour le Directeur Académique
Et par autorisation
Le chef de division

Christophe GAUCHON