

NOTICE INDIVIDUELLE GESTION ADMINISTRATIVE ET FINANCIÈRE 2023-2024

<u>État civil</u> : Monsieur □	Madame □			
Nom : Prénom :	Nom Patr Numéro I	onymique : NSEE : ////	_// //	
Date de naissance :	Nationalité :	NUMEN: //_		
Pays:	Département :	Ville:		
Situation familiale: ☐ Célibataire ☐ Séparé(e), date	☐ Concubin(e), date : ☐ Veuf(e), date :	☐ Divorcé(e), date : ☐ Pacsé(e), date :	☐ Marié(e), date :	
MGEN : □ oui □ non	MAGE : □ oui □ non			
Adresse :				
N° Tél. fixe :	N° Portable :	E-mail:		
Diplômes et titres universitaires				
<u>TITRE</u>	<u>DATE</u>	<u>TITRE</u>	<u>DATE</u>	
<u>Références bancaires</u> : (joindre OBLIGATOIREMENT un RIB ou un RIP ORIGINAL <u>détenu à titre personnel</u>)				
Banque :	Guichet: N° C	ompte	Clé :	
Position Actuelle: <u>Etablissement d'affectation</u> :				
Fonction ou Discipline : Grade				
Emplois occupés pendant les 3 dernières années : Date d'entrée				
ANNÉE	FONCTION	ETABLIS	SEMENT OU EMPLOYEUR	
Conjoint :		·		
NOM: Fonctionnaire:	Prénom : dministration : rofession :	Nom de jeune fille : Grade :	Indice majoré :	
Enfants : Nom et prénoms de tous les enfants et date de naissance				
1		4		
2		(5)		
3		6		
Pièces à fournir OBLIGATOIREMENT: > Copie carte vitale et carte d'identité > RIB En cas de changement d'état civil, de situation professionnelle, de RIB ou RIP, d'adresse, d'informations incomplètes ou erronées : fournir les pièces justificatives.				
		Ce	ertifie sur l'honneur l'exactitude	
des renseignements indi	qués ci-dessus.		or i noimear i exactitude	
Fait à	, le	Signature :		
Vu et vérifié		Signature du chef d'établissement :		

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent en vous adressant au Rectorat 31 rue de l'université 34064 MONTPELLIER CEDEX 2