

Service mutualisation

RECRUTEMENT ASSED/AESH

REFERENCES BANCAIRES

En raison de confusions entraînées par des homonymes, il est nécessaire de compléter entièrement la présente fiche et la transmettre à l'établissement mutualisateur paye.

Par ailleurs, je vous précise qu'il convient de conserver votre précédent compte ouvert au moins jusqu'à la constatation effective que votre rémunération a été transférée sur le nouveau compte.

NOM : _____ **PRENOM :** _____

NOM de jeune Fille : _____

N° de sécurité sociale : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

GRADE : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ **Ville :** _____

Agrafer ici l'**ORIGINAL** (sans rature ni ajout) de votre **RIB**
Comportant vos noms, prénoms et adresse aux normes CEPA.

Fait à _____ le _____

Signature de l'agent

DOCUMENT A RETOURNER A L'ETABLISSEMENT MUTUALISATEUR PAYE