



DOMICILIATION BANCAIRE

Demande de ⁽¹⁾ :

- Domiciliation bancaire
 Changement de domiciliation bancaire

RECTORAT
DE L'ACADEMIE
DE PARIS

CHANCELLERIE
DES UNIVERSITES :

En Sorbonne
47, rue des Ecoles
75230 Paris cedex 05
Tél : 01 40 46 22 11
Fax : 01 40 46 20 10

ENSEIGNEMENT
SCOLAIRE :

94 Avenue Gambetta
75984 Paris cedex 20
Tél : 01 44 62 40 40
Fax : 01 40 30 12 72

SITE INTERNET :
www.ac-paris.fr
www.sorbonne.fr

NOM :

Prénoms :

Adresse :

N° INSEE / Séc. Soc. : Grade :

Discipline / fonction :

N° Etablissement :

0	7	5					
---	---	---	--	--	--	--	--

Nom de l'établissement :

A compter de la paye du mois de⁽²⁾, je vous prie de bien vouloir virer à mon compte ⁽³⁾ :

n° :

ouvert chez :

le montant intégral des rémunérations périodiques ou non périodiques qui me seront attribuées.

Pour les femmes mariées titulaires d'un compte joint : bien vouloir préciser le prénom de Monsieur :

Vous trouverez ci-joint l'original du relevé d'identité :

bancaire postal de Caisse d'Epargne

précisant les caractéristiques de cette domiciliation ⁽⁴⁾.

Fait à Paris, le / /

Signature :

- (1) Cocher la case adéquate
(2) Votre demande ne sera prise en compte que dans la mesure où le calendrier paye de la Trésorerie générale le permet
(3) N° du compte : faire figurer tous les éléments, y compris les zéros figurant éventuellement à gauche
(4) Le RIB ou RIP ne doit comporter aucune mention manuscrite