

**FICHE MISSIONNAIRE SIFAC**

 *à ne pas compléter par le stagiaire*

Nom du gestionnaire : ………………………..

Centre Financier : Centre de coût :

EOTP : Domaine fonctionnel:

**Données individuelles :**

MONSIEUR 🗆 MADAME 🗆

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

N°INSEE : Nationalité :

**Type de personnel**

**Personnel IPGP  Personnel Extérieur**

 🞎 Établissement employeur :

🞎 Enseignant-chercheur

🞎 Chercheur 🞎 Étudiant extérieur à l’IPGP

🞎 IATOS – ITRF

xx

🞎 Stagiaire

🞎 Etudiant

 - Doctorant

 - Master

 - Licence

**Adresses**

Adresse personnelle :

A l’étranger :

Adresse Professionnelle :

Téléphone :

Adresse mail personnelle :

**Coordonnées bancaires :**

# Joindre obligatoirement un relevé d’identité bancaire ou postal

N° RIB

🞎 🞎 🞎 🞎 🞎 🞎 🞎 🞎 🞎 🞎 🞎 🞎 🞎 🞎 🞎 🞎 🞎 🞎 🞎 🞎 🞎 🞎 🞎

N° de Compte étranger :

Swift Code : BIC :

IBAN :

Nom de la banque :

Adresse de la banque :