

**Renseignements sur la personne physique**

Nom	
Prénom	
Date de naissance	

**Lieu de naissance**

Département		Ville	
<b>Naissance à l'étranger: merci de préciser le pays et la ville</b>			

**Résidences (merci de préciser vos résidences administrative et personnelle)**

Administrative	
Personnelle	

**Situation professionnelle**

<input type="checkbox"/> <b>Personnel d'un établissement membre de la COMUE</b>			
Employeur	<input type="checkbox"/> UBFC	<input type="checkbox"/> Etablissement membre: Préciser:	
Grade			
<input type="checkbox"/> <b>Intervenant extérieur, chargé d'enseignement, vacataire</b>			
Profession (si privé)		Grade (si agent d'Etat)	
<input type="checkbox"/> <b>Autre cas (à préciser)</b>			

**Informations complémentaires**

N° de sécurité sociale:		Clé:	
-------------------------	--	------	--

**JOINDRE OBLIGATOIREMENT VOTRE R.I.B.**  
**(Le R.I.B. doit provenir de la banque et ne doit pas être écrit manuellement)**

A créer

A modifier