

CHANGEMENT DE COORDONNEES BANCAIRES

Je soussigné(e), Madame, Monsieur :

NOM :

PRÉNOM :

N°INSEE : _ _ _ _ _

GRADE : DISCIPLINE (enseignant 2d°):.....

NOM DE L'ETABLISSEMENT D'AFFECTATION :.....

Demande la modification de mes coordonnées bancaires et la prise en compte du relevé d'identité bancaire ci-joint :

Code Etablissement	Code Guichet	N° de Compte	Clé RIB
/ _ _ _ _ /	/ _ _ _ _ /	/ _ _ _ _ _ _ _ _ /	/ _ _ /
IBAN	/ _ _ _ _ /	/ _ _ _ _ /	/ _ _ _ _ /
BIC	/ _ _ _ _ _ _ _ _ /		

Fait à, le.....

Signature

Pièce à joindre obligatoirement
Relevé d'identité bancaire (format BIC/IBAN), en original, sans mention manuscrite

ACCUSE DE RECEPTION

Bordeaux, le

Nous accusons réception de votre demande de modification de coordonnées bancaires.

Afin de nous assurer du bien fondé de celle-ci, nous vous remercions de remplir le document ci-dessus et de nous le retourner au plus vite pour que votre demande puisse être prise en compte.

Signature :

Mentions légales de la CNIL - Rectorat de l'académie de Bordeaux

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion de votre dossier administratif et financier. Les destinataires des données sont votre service gestionnaire et/ou les services de la DRFIP.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au Rectorat de Bordeaux (service DPE/DEPAT/DGEP) 5 rue Joseph de Carayon Latour- CS 81499- 33060 Bordeaux – cedex. En revanche, s'agissant de traitements de données RH, le droit d'opposition des personnes a été régulièrement écarté par les arrêtés de création des systèmes d'information Agora, EPP public et privé, Agape public et privé en application des dispositions de la loi de 1978.