# FICHE RENSEIGNEMENT
## AGENT INVITE/EXTERIEUR

*Service de l'université de Bourgogne à l'origine de la demande :*

Référence UFR/labo/service : N°ub :

Contact (NOM, prénom) : Tel :

Adresse (postale ou e-mail) de retour de la fiche :

| IDENTIFICATION DE L'AGENT | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Titre (Mme /Mr) | | NOM | | | | |
| NOM DE NAISSANCE | | | | | | |
| Prénom | | | | | | |
| Date de naissance *jj/mm/aaaa* | | Commune | | | Dépt | |
| Nationalité | | Pays de Naissance | | | | |
| Numéro de sécurité sociale | | | | | | |

| RESIDENCE FAMILIALE | | | |
|---|---|---|---|
| Numéro | | Rue | |
| Code postal | | Commune | |
| Région (le cas échéant) | | Pays | |

| RESIDENCE ADMINISTRATIVE | | | |
|---|---|---|---|
| Numéro | | Rue | |
| Code postal | | Commune | |
| Adresse mail ub | | | |

**REGIME INDEMNITES DEPLACEMENT PROFESSIONNEL**

**Autorisation d'utilisation de véhicule personnel :** ☐ Oui ☐ Non

Si oui, puissance fiscale véhicule personnel : ☐ 5 CV ou moins ☐ 6 à 7 CV ☐ 8 CV ou plus

et N° d'immatriculation :

| COORDONNEES BANCAIRES : | *L'adjonction d'un RIB ou équivalent n'est pas obligatoire, conformément à la norme SEPA, mais reste cependant conseillé.* | | |
|---|---|---|---|
| Nom du titulaire du compte | | | |
| Nom de l'institution bancaire | | Agence | |
| Adresse de l'agence bancaire | | | |
| Code SWIFT/BIC de la banque | | | |
| IBAN | | | |
| USA / CANADA: ABA ROUTING NUMBER | | ACCT ACCOUNT NUMBER | |
| AUTRES PAYS OU FORMATS BANCAIRES | | | |