

UNIVERSITE de NANTES - Agence Comptable - Cellule tiers
 1, quai de Tourville - BP 13522 - 44035 NANTES
 tiers-sifac@univ-nantes.fr

| COORDONNEES | | |
|---|---|--|
| Civilité - Nom - Prénom | M ou Mme | |
| Numéro INSEE + CLE | 13+2 numbers | |
| Grade (DR: Directeur de recherche, CR:Chargé de recherche, P: Professeur, MCF: maître de conférence, Postdoc, Doctorant) | | |
| NATIONALITE | | |
| DATE DE NAISSANCE | | |
| N° Portable Email | | |
| RESIDENCE FAMILIALE | RUE | |
| | | |
| CODE POSTAL - VILLE - PAYS | | |
| RESIDENCE ADMINISTRATIVE | | |
| | ETABLISSEMENT | |
| | RUE | |
| | | |
| CODE POSTAL - VILLE - PAYS | | |
| DATE DE DEPART DE VOTRE RESIDENCE: | DATE DE RETOUR DANS VOTRE RESIDENCE: | |
| DOMAINE | 3 | 1-Université de Nantes/ 2-CFA/ 3-Extérieur |
| CATEGORIE | E | E=Extérieurs/ H=Chercheur/ I=IATOS/ P=Enseignant-Prof/ S=Stagiaire IUFM/T=Etudiants |
| <i>En cas d'utilisation d'un véhicule personnel, joindre une copie à jour de la carte grise et de l'attestation d'assurance</i> | | |
| Joindre un scan de votre relevé d'identité bancaire | | |
| Votre signature | Date : | |
| | Composante : | UFR Sciences et Techniques |
| | Courriel du demandeur : | secretariat-lmil@univ-nantes.fr |