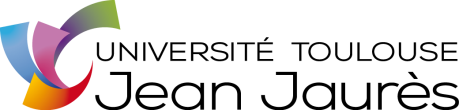
**~ FICHE ETUDIANT ~**

**(Annexe 1)**

A retourner à :

*Nom du service demandeur (réservé à l’université)* : Université de Toulouse Jean Jaurès

Direction d’Appui à la Recherche Services Financiers Centraux

*Gestionnaire financier à contacter****:*** 5 allées Antonio Machado

*(Réservé à l’université)* : 31058 TOULOUSE Cedex 9

*N° de poste :*

**Merci de remplir le formulaire en majuscule**

❶ **Identification :**

* Nom d’usage :
* Nom de naissance :
* Prénom :

***NB : Stage pour le Laboratoire \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ du \_\_/\_\_/2017 au\_\_\_ /02/2017 dans les locaux de l’UT2J***

❷ **Adresse personnelle :**

N° : \_\_\_\_\_ Nom de la voie :

Complément d’adresse :

Code Postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pays :

Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax :

Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@

Portable :

**Université de rattachement : (pour les missionnaires)**

Nom :

N°: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nom de la voie :

Complément d’adresse :

Code Postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pays :

Tournez svp

❸ **Titre et identifiant(s) :**

Cocher une seule case

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Etudiant à l'UTM (missionnaires….) | **Obligatoire**  Madame  Mademoiselle  Monsieur  N° INSEE  Date de naissance └┴┘ └┴┘ └┴┘  Pays de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nationalité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  N° Etudiant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Etudiant boursier et (ou) payant des frais d’inscription | **Obligatoire**  N° étudiant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

❹ **Catégorie** : (A remplir par le service demandeur)

Préciser à quel titre l’étudiant doit être crée : (cocher la ou les cases correspondantes)

🗹 BOURSIER **(Fournisseur)**

🞏 MISSIONNAIRE

🞏 ETUDIANT PAYANT DES DROITS D’INSCRIPTION **(Client)**

➎ **Domiciliation Bancaire : (obligatoire)**

**COLLER OU AGRAFER VOTRE RIB OU RIP DANS CE CADRE**

Fait à , le

Signature

**NB : Si vous souhaitez que les versements soient effectués sur un compte dont vous n’êtes pas le titulaire, veuillez joindre, en plus du RIB concerné, une lettre manuscrite le précisant.**