



ACCUSE DE RECEPTION

Guyancourt, le _____

Nous accusons réception :

- de votre demande de modification de coordonnées bancaires
- d'une demande de votre banque dans le cadre de la mobilité bancaire

Afin de nous assurer du bien-fondé de celle-ci, nous vous remercions de remplir le document ci-dessous et de nous le retourner au plus vite.

DSDEN DES Yvelines
DP1 – BP 100 78053 ST QUENTIN EN
YVELINES CEDEX
Affaire suivie par

CACHET DE L'ETABLISSEMENT

MODIFICATION DES COORDONNEES BANCAIRES

NOM : _____ PRENOM : _____

Nom patronymique : _____ N° INSEE : / / / / / / / / / / / / /

GRADE : _____ DISCIPLINE _____

Etablissement d'affectation _____

Adresse personnelle _____

Nouvelles coordonnées bancaires

Code établissement	Code guichet	N° compte	Clé RIB
/ / / / / / / /	/ / / / / / / /	/ / / / / / / / / / / / / / / / /	/ / / /

IBAN /

BIC /

Je donne mon accord pour que vous procédez au changement de coordonnées bancaires.

Fait à le
Signature de l'agent

Pièces à joindre obligatoirement

- 1 relevé d'identité bancaire ou postale (format BIC/IBAN), en original, sans mention manuscrite
- Photocopie de votre pièce d'identité
- Photocopie de votre attestation carte vitale
- Courrier manuscrit daté et signé de l'intéressé si non fourni

