

## Fournisseur / Personne physique à créer

### Renseignements sur la personne physique

Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Tél. Bureau	
Tél. Portable	
Mail professionnel	

### Lieu de naissance

Département		Ville	
Naissance à l'étranger: merci de préciser le pays et la ville			
Pays de la nationalité			

### Résidences (merci de préciser vos résidences administrative et personnelle)

Administrative	
Personnelle	

### Situation professionnelle

**Personnel d'un établissement membre de la COMUE**

Employeur	<input type="checkbox"/> UBFC	<input type="checkbox"/> Etablissement membre: (Préciser)
Grade		

**Intervenant extérieur, chargé d'enseignement, vacataire**

Profession (si privé)		Grade (si agent d'Etat)	
--------------------------	--	----------------------------	--

**Autre cas (à préciser)**

--	--

### Informations complémentaires

N° de sécurité sociale:	Clé:
-------------------------	------

**JOINDRE OBLIGATOIREMENT VOTRE R.I.B.**  
**(Le R.I.B. doit provenir de la banque et ne doit pas être écrit manuellement)**

A créer

A modifier