

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

<input type="checkbox"/> Personnel d'un établissement membre de la COMUE			
Employeur	<input type="checkbox"/> UBFC	<input type="checkbox"/> Etablissement membre: (Préciser)	
Grade			
<input type="checkbox"/> Intervenant extérieur, chargé d'enseignement, vacataire			
Profession (si privé)		Grade (si agent d'Etat)	
<input type="checkbox"/> 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