

AUTORISATION DE REMBOURSEMENT SUR UN COMPTE D'UN TIERS

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

à :

autorise l'Agence comptable de l'Université Paris-Saclay à procéder au versement de la somme qui m'est due sur le compte bancaire de la personne indiquée ci-dessous :

Nom :

Prénom :

*IBAN ou numéro
de compte:*

BIC :

Fait le (date) :

à :

Signature :