

En raison de confusions entrainées par des homonymes, il est nécessaire de compléter entièrement la présente fiche et la transmettre à l'établissement mutualisateur paye.

Par ailleurs, je vous précise qu'il convient de conserver votre précédent compte ouvert au moins jusqu'à la constatation effective que votre rémunération a été transférée sur le nouveau compte.

NOM : _____ **PRENOM :** _____

NOM de jeune Fille : _____

N° de sécurité sociale : ____/____/____/____/____/____/____

GRADE : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ **Ville :** _____

Agrafer ici l'**ORIGINAL** (sans rature ni ajout) de votre **RIB**
Comportant vos noms, prénoms et adresse aux normes CEPA.

Fait à _____ le _____

Signature de l'agent

**DOCUMENT A RETOURNER A L'ETABLISSEMENT MUTUALISATEUR
PAYE**

LYCEE PROFESSIONNEL JEAN-MARIE MICHOTTE
SERVICE MUTUALISATION DES CONTRATS AED - AED PREPAPRO - CUI/PEC - AESH
BOULEVARD DE LA REPUBLIQUE - B. P5018 - 97305 CYENNE CEDEX
N° : 9730094P - N° SIRET 19973094600019

Tel : 0594 28 11 11 Fax : 05 94 28 11 72 *Courriel :* etablissement.mutualisateur@ac-guyane.fr