



Service mutualisation

En raison de confusions entraînées 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