



Merci de préciser votre N° de sécurité sociale

/\_\_/\_/\_\_/\_\_/\_/\_\_/\_\_/\_/\_\_/\_\_/\_/\_\_/\_\_/\_/\_\_/\_\_/\_/\_\_/\_\_/\_/ clé /\_\_/\_/\_\_/

◆ DATE DE NAISSANCE: /\_\_/\_/\_\_/\_\_/\_/\_\_/\_\_/\_/

◆ Pays de naissance :

.....

◆ Département de naissance : .....

.....

◆ Lieu-dit ou commune de naissance : .....

◆ ADRESSE PERSONNELLE:

.....

.....

Merci de signaler, à votre gestionnaire, tout changement d'adresse suite à la transmission de votre dossier.

Adresse mail:

.....@.....

◆ Téléphone fixe: \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/ / Portable: \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/

◆ Situation de famille depuis le .....

CELIBATAIRE

MARIE (E)

VEUF (VE)

DIVORCE (E)

PACSE (E)

Pour les lauréats mariés ou pacsés merci d'indiquer le nom, prénom et la date de naissance de votre conjoint: .....



**DOCUMENT A COMPLETER EN JOIGNANT VOTRE RIB AU FORMAT BIC/IBAN**

NOM PATRONYMIQUE (nom de naissance) :

.....

NOM D'USAGE (nom d'épouse) :.....

Prénom : .....

- **Le RIB doit être au nom d'usage**

**En cas de compte joint veuillez-vous assurer que vos nom et prénom apparaissent bien sur le RIB.**

- **Le RIB doit être d'un compte courant uniquement**

- **L'absence d'information entraîne le rejet du RIB, en raison des erreurs constatées sur des dossiers (homonymes)**

**Emplacement de vos coordonnées bancaires àagrafer ci-dessous**

**Les RIB de compte épargne ne sont pas valables**

**Les RIB doivent être récents (moins de 3 mois)**

**Signature**