

DEMANDE DE PAIEMENT DES CONFERENCIERS ETRANGERS

Service , laboratoire, Stage :

Sujet de la conférence :

Date de la conférence :

Nom :	Prénom :
Fonction :	
Adresse personnelle :	

<i>Réservé à la DRH</i>		
Nombre de Taux de Base	Taux de Base Brut	Montant Total

Mode de règlement : Virement bancaire

Demande de remboursement de frais de déplacement : OUI NON

Etablir obligatoirement un ordre de mission même sans frais
Pièces à joindre :

- Fiche individuelle de renseignements complétée et signée
- Copie du passeport
- RIB ou document officiel de la banque avec coordonnées complètes (nom et adresse de la banque, code IBAN ou SWIFT)
- Pour les ressortissants de l'Union Européenne et des pays de l'espace économique européen : Imprimé A2 exonérant l'intéressé des cotisations et contributions sociales de la législation française

Certifie le Service effectué La/Le Directrice/teur de la composante NOM Signature :
--

Vu, pour accord L'Ordonnateur Signature

Visa de la DAFAP :