

Département de la paie - tél : 02.34.38.95.57/02.34.38.95.58/02.34.38.95.59/02.47.47.38.63

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Pour le paiement des stages des étudiants :

☐ de l'IFSI ☐ de l'IFMEM ☐ de l'école des sages-femmes du CHU de Tours

Année d'études : ☐ 1ère ☐ 2ème ☐ 3ème ☐ 4ème ☐ 5ème

Matricule : _____ (case renseignée par le bureau de la paie)

IDENTIFICATION DE L'ETUDIANT

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénom :

Né(e) le : _____ à (ville + département) :

Numéro de SS :

Adresse :

CP et ville :

Téléphone :

PIECES A JOINDRE

- Un relevé d'identité bancaire **signé** à votre nom ;
- Un exemplaire de votre attestation personnelle de droits à l'assurance maladie de moins de trois mois ;
- Une photocopie de votre pièce d'identité.

DATE :

SIGNATURE :

En cas de changement, merci de nous signaler impérativement votre nouvelle adresse ou votre nouveau RIB signé.