

Agence **comptable**

Université de Strasbourg

# Fiche Missionnaire

Composante, unité de recherche,  
service ou pôle

Prénom et nom du gestionnaire  
financier :  
**OBLIGATOIRE**

**A retourner à la composante, à l'unité de recherche,  
service ou pôle qui vous l'a adressée.**

Pour une modification, n° de matricule SIFAC :

Domaine du missionnaire : 1010-UNISTRA HORS SACD   
9999-EXTERIEUR

Type de missionnaire

- Extérieur : International   
National
- Chercheur non enseignant :
- IATOS :
- Enseignant : Chercheur   
Vacataire   
Autre
- Stagiaire : Professeur des écoles   
**(Hors Paie)** Professeur du secondaire   
Professeur en situation   
Autre
- Etudiant : Doctorant   
Autre

Identité du missionnaire (obligatoire)

Madame  Monsieur

Nom (en lettres capitales) :

Prénom (en lettres capitales) :

Date de naissance :  /  /

N° de sécurité sociale : (Sauf pour les extérieurs)

|                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

E-mail : (obligatoire)

**Si le missionnaire est autorisé à utiliser son véhicule personnel, fournir la copie de la carte grise et compléter les informations suivantes :**

Catégorie du véhicule :

- Automobile tarif SNCF 2<sup>nd</sup>e classe

Classe de véhicule (puissance fiscale) :

N° d'immatriculation :

Adresse personnelle (obligatoire)

N° :  Voie :

Code postal :  Ville :

Pays :

Tél :

Adresse professionnelle (obligatoire)

N° :  Voie :

Code postal :  Ville :

Pays :

Tél :

**OBLIGATOIRE : prénom + nom et signature du missionnaire :**

Fait à , le  /  /

**Joindre obligatoirement :**

- Un RIB ou un BIC-IBAN

Ou

- Pour les domiciliations bancaires à l'étranger : une fiche virement à l'étranger complétée par le missionnaire