



UNIVERSITÉ CÔTE D'AZUR

DEMANDE D'AUTORISATION DE VIREMENT

Je soussigné _____

(N° étudiant _____)

déclare ne pas posséder de compte bancaire personnel, et autorise par conséquent Madame l'Agent Comptable de l'UNS à procéder au remboursement de mes droits d'inscription sur le compte bancaire de

_(Titulaire du compte) _____

dont les coordonnées bancaires sont les suivantes :

BANQUE	GUICHET	N° DE COMPTE	CLÉ RIB
-----	-----	-----	---

Fait à Nice, le _____ pour servir et valoir ce que droit.

Signature de l'étudiant