

**PROCEDURE
DON PERSONNE PHYSIQUE**

- Le donateur complète le courrier de don (cf lettre type)
- Le donateur transmet le chèque original ou la copie du virement (coordonnées bancaires de l'Université de Lorraine données ci-dessous)
- Le donateur complète la fiche création client personne physique
- Le service financier de Polytech Nancy établit un CERFA pour l'agence comptable de l'Université de Lorraine pour la déduction fiscale

Coordonnées bancaires de l'Université de Lorraine

COORDONNÉES ADMINISTRATIVES

N° SIREN	N° SIRET	N° NAF/APE	N° TVA INTRACOMMUNAUTAIRE
130 015 506	130 015 506 00012	8542Z	FR24 130 015 506

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du compte : Agent Comptable de l'Université de Lorraine

Identifiant national de compte bancaire – RIB

Code banque	Code guichet	N° de compte	Clé RIB	domiciliation
10071	54000	00001013555	02	TPNANCY 50 Rue des Ponts 54000 NANCY

Identifiant international de compte bancaire – IBAN

IBAN (International Bank Account Number)							BIC (Bank Identifier Code)
FR76	1007	1540	0000	0010	1355	502	TRPUFRP1

NOM du donateur :

Prénom du donateur :

ADRESSE du donateur :

Nom de la ville, Le

A

Monsieur le Responsable de l'EMT

Polytech Nancy

2 rue Jean Lamour

54500 VANDOEUVRE LES NANCY

Objet : Don au Projet EMT – Année

Monsieur le Responsable,

Par la présente, je soutiens le projet EMT au sein de Polytech Nancy pour l'année

Par conséquent, je verse sous forme de :

- Chèque n°..... – identité de la banque pour un montant de
soit en toutes lettres

- Virement bancaire en date du n° de virement pour un montant
de
soit en toutes lettres.....

Signature

**FICHE DE CREATION D'UN CLIENT DE L'UL, EN TANT QUE PERSONNE PHYSIQUE ET HORS
AGENT DE L'UL****COORDONNÉES DU CLIENT****NOM D'USAGE :****PRENOM :****N° de la Voie :****Type de la Voie :****Nom de la Voie :****Boite Postale :****N° Cedex :****Lieu-Dit :****Immeuble :****N° Appartement :****N° Chambre résidence universitaire :****Code Postal :****Ville :****Pays :****N° de Téléphone :****E-mail (obligatoire) :****N° Sécurité Sociale (obligatoire) :**

Les données à caractère personnel sont collectées en vue de leur enregistrement et de leur traitement dans l'application SIFAC - Système d'Information Financier Analytique et Comptable (déclaration unique n°1271805 du 18/03/2008 auprès de la CNIL). En application de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée sur l'informatique et les libertés (articles 38, 39, 40 et 43), vous bénéficiez à tout moment d'un droit d'information, d'accès aux données vous concernant, de rectification des renseignements vous concernant et d'opposition quant à l'utilisation des données vous concernant saisis dans cette application. Si vous souhaitez utiliser ce droit, veuillez contacter l'agence comptable, service des recettes.

Cadre réservé à l'Agence Comptable***Demande refusée le :******Motif du refus :******Création effectuée le :******N° de client :******Critère de recherche :***