873 D42094 IMP 0150

université PARIS-SACLAY

IUT DE CACHAN

Année Universitaire : 2024 / 2025

FICHE D'ENGAGEMENT DE PAIEMENT DE COURS COMPLEMENTAIRES

Effectués à l'Université Paris Saclay

1 A REMPLIR PAR LE BENEFICIAIRE

Nom : ……
Prénom : ……
Nom de jeune fille : ……
Né(e) le : ……..
A : ……

N° Sécurité Sociale :

/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/ /__/__/

Nom et adresse de l'employeur principal :
……
……
……..
N° téléphone professionnel : ……

Fonction : ……

Grade : ……

Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Veuf (ve) ☐ Séparé(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Divorcé(e) ☐

Date de l'union : ……/……/……

Adresse personnelle : ……

……

Signature en case 3

2 LE RESPONSABLE DU DEPARTEMENT OÙ L'ENSEIGNEMENT EST DISPENSE

Acte pédagogique	Nombre d'heures	Période		Formation ou module concerné :
C.M.		Du	au	
T.D.		Du	au	
T.P.		Du	au	

Discipline de l'enseignement concerné

SYNTHESE CODE : voir au verso

UB	A	B	C	D : section CNU
S010				

Date : ……. Signature du Chef du Département :

3

Les soussignés attestent l'exactitude des renseignements ci –dessus.
Date : .....

Signature du bénéficiaire

Validation du Service fait
Par délégation de la Présidente
Le Directeur de l'IUT
Date :.....

SERVICE FINANCIER

UB	S010	Centre Fin.	S010SHCC00
Code stage		Matricule	
Domaine Fonctionnel		Régime	
Centre de Coût :	P010SHCCG	**OU e-OTP**	
Crédit disponible :			
Montant engagé :			
Solde :			
La Responsable Financier : Cachet et signature :			

SERVICE DU PERSONNEL

Visa du service du personnel gestionnaire
Pour tenue du compte cumul

Fait le :

Nom du signataire :
Signature