

## ORGANISME

Raison sociale : .....

Adresse : .....

SIRET : .....

Personne à contacter : .....

Fonction : .....

Téléphone : ..... Email : .....

## VERSEMENT

(joindre ordre de virement)

Montant : .....

Chèque n° : .....

Banque : .....

Ordre : Agent comptable de l'Université  
de La Réunion

Virement en date du : .....

Date : .....

Signature et cachet :

*Nous contacter pour le RIB*

Mettre en objet **TA2022\_ESIROI**



**Bordereau à renvoyer à [ta-esiroi@univ-reunion.fr](mailto:ta-esiroi@univ-reunion.fr)**

Conformément à la loi sur la protection des données personnelles, ces informations ne seront pas utilisées à d'autres finalités et seront conservées pendant une durée d'un an. Pour exercer votre droit de modification ou de suppression des données, vous pouvez nous faire la demande par mail à [communication-esiroi@univ-reunion.fr](mailto:communication-esiroi@univ-reunion.fr).