**CONTRIBUTION ANNUELLE ACTIFS 2020-2021**

|  |  |
| --- | --- |
| **CIVILITE** | **\*Madame Monsieur** |
| **NOM** |  |
| **PRENOM** |  |
| **ADRESSE** |  |
| **TELEPHONE** |  |
| **MAIL** |  |
| **STATUT** | **\*Enseignant MCF PR AUTRE (précisez) Biatss Catégorie : A B C**  **Campus** |
| **Inscrit.e site Web CASUN** | **\*Oui Non** |
| **Mes ayants droit** | **Nom – prénom – (conjoint, concubin, pacs)**  **Nom – prénom – date de naissance pour les enfants fiscalement à charge** |

**\*Entourez votre réponse**

**PAIEMENT DE LA CONTRIBUTION ANNUELLE :**

**5 euros par virement bancaire pour l’année universitaire. Contact** [**casun@univ-cotedazur.fr**](mailto:casun@univ-cotedazur.fr) **pour obtenir le RIB**

|  |
| --- |
| **VOS ACTIVITES PRINCIPALES AVEC LE CASUN** |
|  |
|  |
|  |