

À transmettre à

Annexe 8  
Notice de modification  
AVS en contrat AESH

DSDEN 89  
Pôle des affaires générales  
BP 66  
89011 AUXERRE CEDEX

## NOTICE DE MODIFICATION D'ADRESSE ou de RIB

NOM – Prénom : .....

N° INSEE

clé

Grade : .....

Discipline : .....

Établissement d'affectation : .....

**demande à ce que soit pris(e) en compte :**

**1) ma nouvelle adresse**

.....  
.....

**2) mon nouveau numéro de téléphone**

**3) ma nouvelle référence bancaire ou postale**

(joindre impérativement un RIB ou un RIP original et dactylographié et attendre que la paie soit virée sur ce nouveau compte avant de clôturer l'ancien)

.....

**4) mon changement de situation familiale (\*)**

(joindre une copie du livret de famille, un extrait de jugement de divorce, un justificatif de PACS, ... et un relevé d'identité bancaire en cas de changement de nom).

.....

**5) mon adresse électronique personnelle**

.....

Fait à ....., le .....  
Signature,

(\*) Pour les femmes, pour tout changement de nom, préciser le nom d'usage ; ce nom sera utilisé pour tout document administratif et financier la concernant (sur le R.I.B. devra figurer ce nom)