



Office of Business Services
Cash & Billing Desk

FORMULAIRE DE PAIEMENT

CREDIT AGRICOLE IFRANE

Référence # _____
(les cinq derniers chiffres du reçu)

Veillez remplir, dater et signer le présent formulaire et le faire certifier par la Banque. Ce formulaire devra être remis à l'Université Al Akhawayn (Office of Business Services) avant la date limite de paiement.

Versement / Virement

RENSEIGNEMENTS	Nom et Prénom	
	ID de l'étudiant (User Name)	
	Montant	
	Nature de paiement	
	Donneur d'ordre	Mère :..... Nom: Père:..... Autre:.....
	Signature du client	

LE VERSEMENT / VIREMENT DOIT ETRE EFFECTUER AU COMPTE SUIVANT :

BANQUE CORRESPONDANTE	Nom de la banque	CREDIT AGRICOLE IFRANE
	Adresse de la banque	AVENUE TARIK IBNOU ZIAD, IFRANE, MAROC
	Numéro de compte	RIB# 22 54 20 04110036565 10119 92
	SWIFT Code	CNCAMAMR
Les remises des chèques ne sont pas autorisées		

Je certifie que les renseignements ci-dessus sont complets et à jour.

Signature:.....

Date:/...../..... (jj/mm/aaaa)

Nom de l'agent de la banque:.....

Virement effectué par: cachet et signature:

NOTE: Prière d'envoyer par e-mail une copie Scannée de ce formulaire avec "**l'avis d'opération**" signé et exécuté par la banque: **obs-newcomers@au.ma** ET **admissions@au.ma**

Al Akhawayn University
P.O.BOX 104, Avenue Hassan II, Ifrane 53000, Morocco
obs@au.ma