



# DEMANDE D'ACCRÉDITATION ETUDIANT



7 rue Mariotte 75017 PARIS  
Tél : 01 44 69 35 25  
Fax : 01 44 69 31 05  
[info@crefident.com](mailto:info@crefident.com)  
[www.crefident.com](http://www.crefident.com)

A transmettre par le conseiller LCL à Crefident pour obtention du numéro d'accréditation. Une fois retournée par Crefident avec numéro, à enregistrer au CEC.

Ma vie. Ma ville. Ma banque.

Je soussigné,

Nom : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Ville de naissance : \_\_\_\_\_ Dépt. : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

Adresse parentale : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

UFR (ville de faculté) : \_\_\_\_\_ Année d'étude : \_\_\_\_\_

COMPTE OUVERT AU LCL	Indicatif agence / N° de compte	N° accréditation (réservé à Crefident)	
IBAN (joindre un rib)		BIC	
Indicatif agence de gestion (si différente)			
Mail conseiller			

Demande :

- mon accréditation auprès de Crefident qui est enregistrée sous le numéro référencé ci-dessous
- à bénéficier des avantages, réservés aux accrédités Crefident, prévus dans le cadre du partenariat tripartite Crefident, LCL, Interfimo pour les produits et services souscrits au LCL.

Déclare :

- savoir que mon accréditation est obtenue à titre gracieux, quel que soit le nombre de comptes détenus.
- savoir que les avantages réservés aux accrédités Crefident sont conditionnés par le fonctionnement du compte principal.
- accepter que Crefident, LCL et Interfimo se communiquent les informations du présent document et leurs modifications éventuelles.
- être informé que les données à caractère personnel figurant sur cette présente demande d'accréditation sont recueillies par LCL en qualité de responsable de traitement et seront transmises à CREFIDENT, qui les utilisera pour me référencer, conformément à ma demande.
- Conformément à la réglementation relative aux données personnelles, je bénéficie d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, d'opposition (en cas de motif légitime), de limitation, à la portabilité pour les données me concernant que je peux exercer en m'adressant auprès de CREFIDENT, 7 rue Mariotte à Paris 75017.
- Je reconnais par ailleurs avoir été informé que la politique LCL de protection des données personnelles est incluse dans les Dispositions Générales de banque, disponible sur le site [www.lcl.fr](http://www.lcl.fr) ou sur simple demande auprès de mon agence LCL. »

N° D'ACCRÉDITATION ÉTUDIANT	
A remplir par Crefident	

Cachet de l'agence LCL
------------------------

Fait à :  
Le :  
Signature de l'étudiant

Cachet Crefident
------------------