



Inscription Rencontre inter-praticiens

30 Mars 2018

Nom : Prénom :

Adresse :

Tél : Mail :

Je désire m'inscrire à la rencontre inter-praticiens de l'UFPST le vendredi 30 Mars 2018 :

Adhérent (20 euros)

Non-adhérent (40 euros)

Paiement par chèque à l'ordre de « UFPST » à joindre à la feuille d'inscription ou par virement (voir RIB page suivante)

Je désire une facture pour le règlement :

Date :

Signature :

A renvoyer à : UFPST – Laurence VILLEVALOIS – 64 Quai du Point du Jour, 92100 Boulogne Billancourt ou par mail à secretariat@ufpst.org en cas de paiement par virement.

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise
10278	06043	00020906201	63	EUR

Domiciliation
CCM PARIS 13 LES GOBELINS

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number)
FR76 1027 8060 4300 0209 0620 163

BIC (Bank Identifier Code)
CMCIFR2A

Domiciliation

CCM PARIS 13 LES GOBELINS
55 AVENUE DES GOBELINS
75013 PARIS

☎ 0 820 099 884 (Service 0,12 €/min + prix appel)

Titulaire du compte (Account Owner)

UNION FRANCOPHONE DES
PROFESSIONNELS DE SHIATSU THERAP
CHEZ MONSIEUR BOUHERET
80 BOULEVARD SAINT MARCEL
75005 PARIS

Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.

PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ