



Réseau Abibac Cotisation 2023

**Siège social : Maison des Associations
1a Place des Orphelins
67000 STRASBOURG
Courriel : reseauabibac@gmail.com**


Merci de réécrire vos coordonnées pour vérification, notamment de la validité l'adresse mail.

Nom Prénom :
Adresse postale :
Date de naissance :
Numéro de portable :
Adresse courriel :

Je joins au présent formulaire de cotisation de 20 € par chèque. Je peux aussi régler par virement au compte de l'association indiqué ci-dessous. Dans ce cas, j'enverrai par mail à ce formulaire complété à l'adresse mail ci-dessous.

Fait et signé à _____, le _____

(Signature de l'adhérent)

		RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE	
Ce relevé est destiné à tout organisme souhaitant connaître vos références bancaires pour domicilier des virements ou des prélèvements sur votre compte.			
CA DE LORRAINE		25/11/2017	
SARREGUEMINES		00024	
Tel. 0387283672 Fax. 0387283679			
Intitulé du Compte : ASSOC. RESEAU ABIBAC			
MAISON DES ASSOCIATIONS 1A PLACE DES ORPHELINS 67000 STRASBOURG			
DOMICILIATION			
Code établissement	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB
16106	00024	96009626732	67
IBAN (International Bank Account Number)			
FR76	1610	6000	2496 0096 2673 267
Code BIC (Bank Identification Code) - Code swift: AGRIFRPP861			

jean.yves.pennerath@gmail.com

**M. Jean-Yves Pennerath
32, rue des Muguets
57200 SARREGUEMINES**

Un courriel vous sera envoyé afin de vous informer de la bonne réception de votre demande d'inscription et de votre cotisation.