

**APPEL DE COTISATION ANNEE SEPT 2022 / AOUT 2023**

Je soussigné .....

Renouvelle mon adhésion à l'association « Horizons Grecs » et verse la somme de .....€

Au titre de la cotisation annuelle de membre actif (article 8 des statuts).

Fait à ..... Le .....

*(Cotisation individuelle 20 €, cotisation couples 30€, étudiants : individuelle 10€, couple 15€)*

Association HORIZONS GRECS Mairie d'AUCAMVILLE BP 80213 31342 St ALBAN cedex / tel. 06-25-18-81-42



**RELEVÉ D'IDENTITE BANCAIRE**

16365011000064.031.chy/C

CCM FRONTON  
TEL 05-34-47-46-30

115 B ROUTE DE TOULOUSE  
31620 FRONTON

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs, français ou étrangers, appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, paiements, etc...)

This statement is intended to be delivered, to those of your creditors or debtors who have transactions posted to account (credit, transfers, payments, etc.....)

Code Banque	Code Guichet	Numéro de Compte	Clé RIB	Domiciliation
10278	02331	00020196701	94	CCM FRONTON

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account number)	BIC (Bank Identification Code)
FR76 1027 8023 3100 0201 9670 194 HORIZONS GRECS	CMCIFR2A

TITULAIRE DU COMPTE  
ACCOUNT OWNER

MAIRIE  
PLACE BAZERQUE  
BP 80213  
31140 AUCAMVILLE