HORIZONS GRECS
ASSOCIATION FRANCO-HELLENIQUE LOI 1901

APPEL DE COTISATION ANNEE SEPT 2026 / AOUT 2027

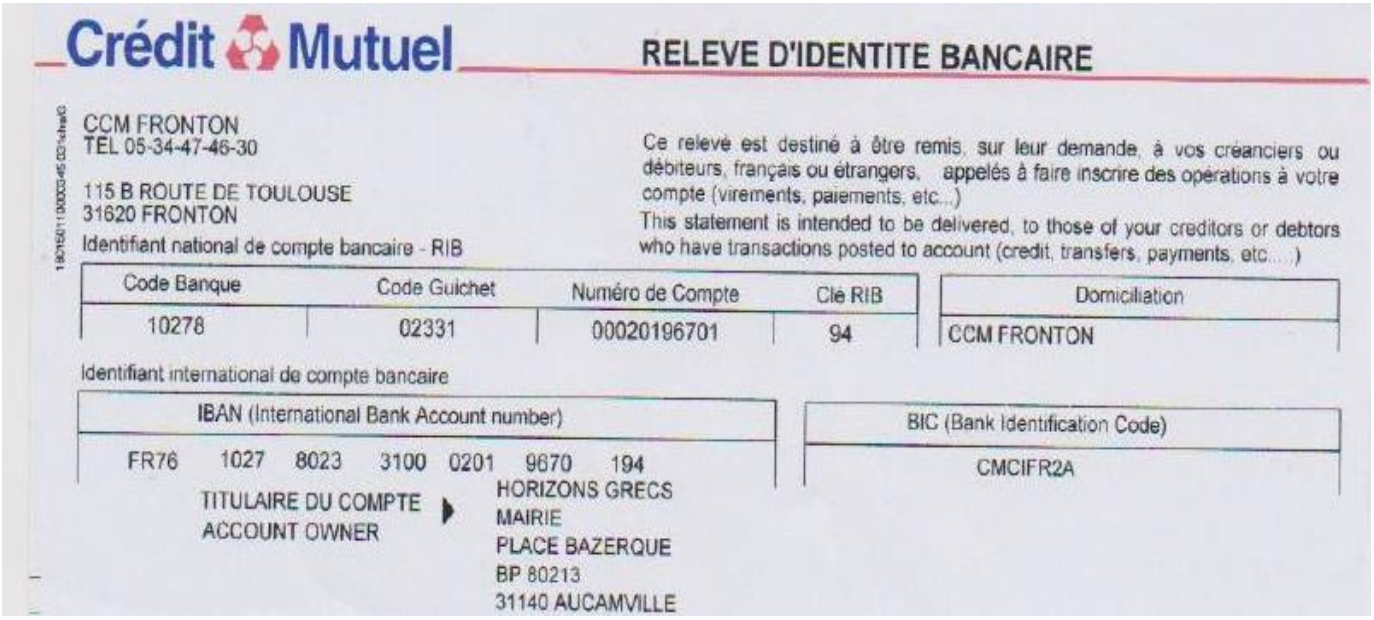
Je soussigné ……

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).

Nom:	Prénom:	
Adresse:		
CP:	Ville:	
Lieux de naissance:	Date:	
Tel:	Port:	
E-mail:		
Individu: …..x 20€ =	**Couple: …..x 30€ =**	**Etudiant : ……x 10€ =**
Date adhésion ou de renouvèlement :	Signature :	

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



Crédit Mutuel — RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE

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	CMCIFR2A

TITULAIRE DU COMPTE / ACCOUNT OWNER
HORIZONS GRECS
MAIRIE
PLACE BAZERQUE
BP 80213
31140 AUCAMVILLE