

APPEL DE COTISATION ANNEE SEPT 2025 / AOUT 2026

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 renouvellement : | | Signature: | |

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

| Crédit Mutuel | | RELEVÉ D'IDENTITÉ 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 |
| 10278 | 02331 | 00020196701 | 94 |
| Domiciliation | | | 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 | |