



BULLETIN D'ADHESION 2025

NOM

PRENOM.....

Mail

TEL

PROFESSION et LIEU D'EXERCICE

Adhère à CPTS Nord Provence et verse une cotisation pour l'année : 2025

de **10 EUROS**

en Espèce ☐ Chèques ☐ Virement bancaire ☐

+X **BANQUE POPULAIRE**
MEDITERRANÉE

IBAN / **RIB**
(INTERNATIONAL BANK ACCOUNT NUMBER) / (RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE)

Titulaire du compte : **ASS ASSOCIATION NORD PROVENCE**

32 COURS DES PLATANES
84840 LAPALUD

IBAN (International Bank Account Number) **FR76 1460 7000 7671 2131 9008 258**
Adresse SWIFT (BIC) : **CCBPRPPMAR**

DOMICILIATION : BPMED ORANGE BRIAND - 00076

CODE BANQUE 14607	CODE GUICHET 00076	NUMERO DE COMPTE 71213190082	CLE RIB 58
----------------------	-----------------------	---------------------------------	---------------

À retourner avec le paiement à :
CPTS NORD PROVENCE,
30 Chemin du Souvenir 84500 Bollène
Ou
Par mail : coordination@cpts-np.fr

A

Le

Signature