

BULLETIN D'ADHÉSION À L'OCTAPEH | 2019

À compléter et à nous retourner en janvier 2019 accompagné de votre règlement



intitulé de l'établissement : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ **Ville :** _____
Tél. : _____ **Fax :** _____ **E-mail :** _____



Représentant légal : Prénom : _____ **Nom :** _____
correspondant OCTAPEH (si différent) : Prénom : _____ **Nom :** _____
Tél. : _____ **E-mail :** _____



Adhère pour l'année 2019 à l'OCTAPEH

Verse une cotisation de 510€ (décision Assemblée générale du 14/12/2018)

Par chèque n° : _____ **sur :** _____ **le :** _____

Par virement

n° de compte bancaire international (IBAN) : FR 76 4255 9000 0321 0249 4550 695
Crédit Coopératif Agence Gare de l'Est 75010 PARIS

Merci d'indiquer votre numéro d'adhérent sur votre virement bancaire pour identification

Signature et cachet de l'adhérent