

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise
10278	06043	00021330201	24	EUR

Domiciliation
CCM PARIS 13 LES GOBELINS

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number)						
FR76	1027	8060	4300	0213	3020	124

BIC (Bank Identifier Code)
CMCIFR2A

Domiciliation
CCM PARIS 13 LES GOBELINS
55 AVENUE DES GOBELINS
75013 PARIS
01 53 35 44 48

Titulaire du compte (Account Owner)
SOCIETE FRANCAISE DE MEDECINE
ORALEADAPTEE
25 RUE DAMESME
75013 PARIS

Remettez ce relevé à tout organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.

PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise
10278	06043	00021330201	24	EUR

Domiciliation
CCM PARIS 13 LES GOBELINS

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number)						
FR76	1027	8060	4300	0213	3020	124

BIC (Bank Identifier Code)
CMCIFR2A

Domiciliation
CCM PARIS 13 LES GOBELINS
55 AVENUE DES GOBELINS
75013 PARIS
01 53 35 44 48

Titulaire du compte (Account Owner)
SOCIETE FRANCAISE DE MEDECINE
ORALEADAPTEE
25 RUE DAMESME
75013 PARIS

Remettez ce relevé à tout organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.

PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise
10278	06043	00021330201	24	EUR

Domiciliation
CCM PARIS 13 LES GOBELINS

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number)						
FR76	1027	8060	4300	0213	3020	124

BIC (Bank Identifier Code)
CMCIFR2A

Domiciliation
CCM PARIS 13 LES GOBELINS
55 AVENUE DES GOBELINS
75013 PARIS
01 53 35 44 48

Titulaire du compte (Account Owner)
SOCIETE FRANCAISE DE MEDECINE
ORALEADAPTEE
25 RUE DAMESME
75013 PARIS

Remettez ce relevé à tout organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.

PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ

