

Bulletin d'adhésion individuelle

Nom : Mr Mme :

Prénom :

Adresse :

Téléphone (s) : Fixe Mobile :

Courriel :

Par Qui ou Comment avez-vous eu connaissance du projet ? :

Je verse une cotisation de : (20€ minimum) pour l'année 2021.

Date : Signature :

Modalités de règlement :

Bulletin d'adhésion à adresser à :

Association Projet Coop Funéraire 49
37bis Rue Julien Riotteau
49800 TRÉLAZÉ

Contact : apcf49@protonmail.com

• Par chèque à l'ordre de l'APCF49
APCF49
37bis Rue Julien Riotteau
49800 TRÉLAZÉ

• Par virement (RIB ci-dessous) en indiquant dans
l'objet du virement : Votre Nom et Prénom



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

national de compte bancaire - RIB

Guichet	N° compte	Clé	Devise
39407	00021196401	01	EUR

international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number)					
1027	8394	0700	0211	9640	101

Domiciliation
CM ANGERS SAUMUROISE

BIC (Bank Identifier Code)
CMCIFR2A

iciliation
ANGERS SAUMUROISE
LACE DES JUSTICES
0 ANGERS
241214949

Titulaire du compte (Account Owner)
PROJET COOP FUNÉRAIRE 49
CHEZ M CRUAU
1 RUE GALILEE
49000 ANGERS