

Bulletin d'adhésion

Au Groupement d'Intérêt Public Santé Education (GIPSE)

Je soussigné(e) :

Fonction :

Nom de l'Etablissement :

Demande l'adhésion de l'Etablissement que je représente au Groupement d'Intérêt Public (GIPSE) en qualité de **Membre Adhérent**.

A ce titre, je m'engage à verser à GIPSE, le montant de la cotisation annuelle de 150 €

- Soit par virement sur le compte bancaire de GIPSE (RIB ci-dessous)
- Soit par chèque libellé à l'ordre de « GIPSE » à l'adresse suivante :

Madame Corinne LAFFON
Pôle régional d'Enseignement et de Formation aux Métiers de la Santé
74 Voie du TOEC
31059 TOULOUSE Cedex 9

Fait à : Le :



Identifiant national de compte bancaire - RIB

Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise
10278	02291	00020176301	08	EUR

CMPS TOULOUSE

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number)
FR76 1027 8022 9100 0201 7630 108

BIC (Bank Identifier Code)
CMCIFR2A

Domiciliation
CMPS TOULOUSE
6 RUE DE LA TUILERIE
31130 BALMA
Tél : 05-34-42-64-90

Titulaire du compte (Account Owner)
GIPSE GROUPEMENT D'INTERET PUBL
IC SANTE EDUCATION
PREFMS
74 VOIE DU TOEC TSA 40031
31059 TOULOUSE CEDEX 9

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



Cachet de l'Etablissement

Signature