

# 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 100 €

- 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