



COMMISSION SPORTVIE DEPARTEMENTALE PAS-DE-CALAIS - GYMNASTIQUE ARTISTIQUE

Pour engagement

Equipe(s) 25 € x [] = []
Individuel(le)(s) 15 € x [] = []

Somme : [] Club : []

Type de règlement : Virement Banque [] Date []
 Chèque N° de chèque []
Banque []

Le règlement est à effectuer au plus tard à la date butoire d'inscription, accompagné de ce bordereau

Tout paiement tardif sera majoré de 30%

=> 2 possibilités de règlement

1. Par voie postale : chèque + bordereau à transmettre à l'adresse suivante :

DEL COURT Christèle
30 rue de Dijon
62114 SAINS-EN-GOHELLE

2. Par virement bancaire : RIB ci-dessous + envoi du bordereau à l'adresse mail christelle.delcourt@sfr.fr

RIB de la CSD

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE / IBAN

Identification de compte pour une utilisation internationale

IBAN International Bank Account Number							BIC Bank Identification Code
FR76	1562	9026	5400	0206	1610	120	CMCIFR2A

Identification de compte pour une utilisation nationale

RIB Relevé d'Identité Bancaire

Code banque	Code guichet	N° de compte	Clé RIB
15629	02654	00020616101	20

Titulaire du compte / Account Owner

UFOLEP DU PAS DE CALAIS
CTD GYM ARTISTIQUE
9 RUE JEAN BART
BP 31
62143 ANGRES

Domiciliation

CCM LIEVIN
1 PLACE GAMBETTA
62800 LIEVIN



This statement is intended to be delivered, to those of your creditors or debtors who have transactions posted to your account (credit transfers, invoice payments...).

Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs, français ou étrangers, appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, paiements de quittance, etc...).

Cadre réservé au destinataire

180100060100043
ID : 08/16 - FIEC0123