

Syndicat des biologistes praticiens BIOPRAT

Date d'envoi :	Syndicat des biologistes praticiens 10 RUE DE CASSIS 13008 MARSEILLE
Numéro de dossier : (Ne rien inscrire dans cette case) :.....	

Envoyez votre règlement en l'adresse indiquée ci-dessus accompagné impérativement de ce document qui vous sera retourné et vous servira d'attestation

Votre Nom :

Votre Prénom :

Votre Adresse :

Ville : **Code Postal:**.....

Votre email :

Votre téléphone éventuellement :

Le montant de votre participation :.....euro

SI VOUS PLIEZ CETTE FEUILLE A4 EN 3 PARTIES EGALES A PARTIR DU TRAIT NOIR ET SI VOUS L'INSERREZ DANS UNE ENVELOPPE A FENETRE 220 X 110, L'ADRESSE D'ENVOI S'Y POSITIONNERA AUTOMATIQUEMENT.

Syndicat des biologistes praticiens BIOPRAT

10 Rue de CASSIS
13008 MARSEILLE

ATTESTATION DE VERSEMENT

INDIQUEZ DE FACON TRES LISIBLE DANS LA FENETRE VOTRE NOM, PRENOM, ET ADRESSE COMPLETE POUR L'ENVOI PAR RETOUR DE VOTRE ATTESTATION DE VERSEMENT.

Ne remplissez pas les lignes de gauche

DATE de réception :

NUMERO DE DOSSIER :

MONTANT DU VERSEMENT :.....euro

TAMPON DE L'ASSOCIATION ET VISA

--