



BULLETIN D'ADHESION AU CICBAA

Année 2015

Nom:

Prénom:

Profession:

☒ Adresse professionnelle

.....

Code postal:

Ville:

Pays:

@ E mail

Montant de la cotisation : 10 euros

Je choisis le mode de règlement suivant :

Par Chèque à l'ordre du « CICBAA » à adresser à Dr Jenny FLABBEE Résidence Charles Quint 24 rue de la vieille porte 57100 Thionville

Par virement : Références bancaires internationales :

IBAN : FR96 2004 1010 1003 9290 6Z03 176

BIC PSSTFRPPNCY

Je demande un justificatif d'adhésion : oui - non