

TRANSPORT



: Je souhaite recevoir : _____ ficher(s) SNCF (20% de réduction trajets aller/retour).



: Évènement : **VAISSEAUX DU FOND D'ŒIL**
Code identifiant (ID) : **08517AF**

PAIEMENT

Par chèque bancaire ou postal joint à l'ordre de :



PCO/RÉTINE 2010

Par virement bancaire à l'ordre de :

sans frais pour le destinataire adressé à :

HSBC Paris Lafayette • 14, boulevard Haussmann • 75009 Paris

Code banque : 30056 – N° de compte : 00400152448 - Code guichet : 00040

Clé RIB : 73 - IBAN : FR76 3005 6000 4000 4001 5244 873 - BIC : CCFRFRPP

Par virement administratif :

(Joindre **impérativement**, un bon de commande ou une attestation d'engagement de dépenses établi par les services économiques de l'organisme, indiquant le montant exact de la prise en charge accordée).

Nom de l'organisme : _____

Adresse de facturation : _____

L'inscription ne sera enregistrée qu'à réception du paiement ou de la lettre de prise en charge de l'établissement.

Je soussigné(e) déclare avoir pris connaissance des conditions d'inscription et d'annulation et en accepte les termes.

Date : _____ Signature : _____