



Bulletin d'adhésion ou de renouvellement à l'AFICPAR

Société : Activité :

Adresse :

.....

.....

Nom du responsable Prénom :

Adresse "courriel" :

Site internet :

La société sera représentée par :

Monsieur : Madame :

Adresse "courriel" : Téléphone :

Merci de compléter ce bulletin et de le retourner à AFICPAR. M. Moscardini. 50 bis, boulevard Graziani. 20200 Bastia

Montant de la cotisation : 400 euros (exempt de taxe).

Nous vous rappelons que la cotisation n'est pas soumise à la TVA et qu'elle ne donne pas lieu à la délivrance d'une facture. Elle n'ouvre pas droit au bénéfice des dispositions des articles 200, 238 bis et 885-0 V bis A du code général des impôts.

Mode de règlement :

1. Soit par chèque bancaire libellé à l'ordre de AFICPAR et expédié exclusivement à cette adresse :

AFICPAR (M. Moscardini)
50 bis, boulevard Graziani - 20200 Bastia

2. Soit par virement bancaire

Banque : Crédit Agricole Brie Picardie
Code Banque : 18706 - Code Guichet : 00000
N° Compte : 72180867599 - Clé : 76
IBAN : FR76 1870 6000 0072 1808 6759 976
Code BIC - Code swift : AGRIFRPP887

A : le : / / 20.....

Signature
