



C r o i s é e C o m t o i s e

1 Place du Roi de Rome  
70150 MARNAY  
SIRET: 92371553600010  
coordinateur.cptscc@gmail.com  
03 39 64 21 10

## ADHÉSIONS CPTS CROISÉE COMTOISE - 2025

STRUCTURE : \_\_\_\_\_ REPRÉSENTÉE PAR : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

NUMÉRO RPPS / ADELI / SIREN : \_\_\_\_\_

TELEPHONE : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

MAIL : \_\_\_\_\_

### Je reconnais :

- Avoir pris connaissance de l'objet de l'association ;
- Accepter que la CPTS CC collecte les coordonnées de l'établissement pour son usage personnel. (La CPTS s'engage à ne pas utiliser les informations de l'adhérent à des fins commerciales, votre établissement dispose également d'un droit de regard et de rectification sur les informations vous concernant) ;
- Adhérer à l'association nommée CPTS CC et adresser la somme de 50 EUROS, montant de la cotisation pour l'année 2025 :
  - Par virement (RIB Ci-joint)
  - Par Chèque N° \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2025

Signature :

<b>Crédit Mutuel</b>	
RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE	
Identifiant national de compte bancaire - RIB	
Banque <b>10278</b>	Guichet <b>08010</b>
N° compte <b>00020631901</b>	Clé <b>95</b>
Devise <b>EUR</b>	Domiciliation <b>CMPS FRANCHE COMTE BESANCON</b>
Identifiant international de compte bancaire	
IBAN (International Bank Account Number) <b>FR76 1027 8080 1000 0206 3190 195</b>	BIC (Bank Identifier Code) <b>CMCIFR2A</b>
Domiciliation CMPS FRANCHE COMTE BESANCON 15 B AVENUE FONTAINE ARGENT 25000 BESANCON 03 81 65 97 40	Titulaire du compte (Account Owner) COMMUNAUTE PROFESSIONNELLE TERRITORIALE DE SANTE CROISEE COMTOI 1 PLACE DU ROI DE ROME 70150 MARNAY
Remettez ce relevé à tout organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.	PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ