



Bulletin adhésion à ECR MARSEILLE-PROVENCES-ALPES- Côte-D'AZUR

Nom..... Prénom.....

Date de naissance

Adresse postale :.....

Adresse mail :.....

Téléphone :

date et signature :

Cotisation annuelle : 35€. Par ch. ordre : ECR MARSEILLE PROVENCE ALPES

Ou virement

IDENTIFIANT INTERNATIONAL BANCAIRE

IBAN

FR26 3000 2054 8000 0007 0742 B91

Code B.I.C.

CRLYFRPP

TITULAIRE DU COMPTE :

ECR MARSEILLE PROVENCE ALPES

65 AVENUE JULES CANTINI

13006 MARSEILLE

Jean -Jacques de Ronchi

Président ECR MARSEILLE PROVENCE ALPES

21 b impasse de la marionne

13012 Marseille