



Association Humanitaire SOAM

Si vous désirez participer à nos actions pour une aide en faveur de la population Malgache en situation de détresse et d'extrême pauvreté.

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Courriel : _____ @ _____

Tél : _____

J'adhère à votre association : **10€**

J'apporte ma contribution à votre association pour un montant de _____ €

J'accepte de participer au Conseil d'Administration de l'association SOAM

Nous vous en remercions par avance.

Chèque à l'ordre de SOAM à adresser chez :
Louis-Marie Maudet 21 Impasse Jean-Baptiste Clément 44800 St Herblain

Virement : RIB au dos du document

Mail : solidariteatlantiquemadagascar@gmail.com

Fait à _____

Le __/__/2023

Crédit Mutuel

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise
10278	36198	00012114201	03	EUR

Domiciliation
CCM CAP ARMOR

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number)					
FR76	1027	8361	9800	0121	1420 103

BIC (Bank Identifier Code)
CMCIFR2A

Domiciliation

CCM CAP ARMOR
1 BOULEVARD CHARLES GAUTIER
44800 ST HERBLAIN
02 51 88 67 83

Titulaire du compte (Account Owner)

SOLIDARITE ATLANTIQUE MADAGASCAR
CHEZ M MAUDET LOUIS MARIE
21 IMPASSE JEAN BAPTISTE CLEMENT
44800 ST HERBLAIN

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