 **FORMULAIRE RIB/RIP**

Merci de compléter ce document et de nous joindre un relevé d’identité bancaire ou postal

J’autorise le CS Frépillon à verser mes remboursements et mes subventions d’activités sur le compte suivant :

Coordonnées Bancaires

Titulaire du compte : ……………………………………………………………………………

Domiciliation : ………………………………………………………………………………………

Code IBAN\* : …………./…………./…………./…………. /…………./…………./………….

Code RIC\* : …………………………………………………………………………………………….

\* voir l’exemple ci-dessous

Fait à ………………………………………….. Le ………./………./……….

Signature

