



BULLETIN D'ADHÉSION INDIVIDUEL

À renvoyer au CRPVE 1 bd de l'Écoute-s'il-Pleut 91000 Évry

Nom : _____

Prénom : _____

Profession : _____

Adresse : _____

C P : _____ Ville : _____

Tél : _____

E-mail : _____

**Je souhaite adhérer à titre individuel au CRPVE. Je règle
ce jour le montant de la cotisation annuelle, soit 20 € :**

- par chèque à l'ordre du CRPVE
- par carte bancaire sur site sécurisé : <https://www.apayer.fr/crpve91>
- par virement bancaire

Titulaire du compte :
CENTRE DE RESSOURCES POLITIQUE
Domiciliation :
CREDITCOOP COURCOURONNES
Code BIC :
CCOPFRPPXXX

42559 | 00024 | 41020003084 | 11 |
Code banque Code guichet N° de compte Clé RIB

N° de compte international (IBAN)

FR76 | 4255 | 9000 | 2441 | 0200 | 0308 | 411

Date :

Signature :

