

ORGANISME ADHÉRENT

Adresse :

Ville :CP :

Activité :

REPRÉSENTANT DE L'ORGANISME OU PARTICULIER ADHÉRENT

Nom :Prénom :

N° tél. :Email :

MONTANT DE LA COTISATION (CHOISIR UNE OPTION)

► PERSONNES MORALES

- Cotisation Ordinaire : 1000 €
- Cotisation Réduite (Startup, TPE, Association d'étudiants ou de retraités) : 250 €
- Cotisation de soutien niveau 1 : 2 000 €
- Cotisation de soutien niveau 2 : 3 000 €
- Cotisation de soutien niveau 3 : 4 000 €
- Cotisation de soutien niveau 4 : 5 000 €

► PERSONNES PHYSIQUES (PARTICULIERS)

- Cotisation ordinaire : 100 €
- Cotisation Etudiant/Retraité : 25 €

RÈGLEMENT


- Par virement sur le compte LCL : IBAN FR10 3000 2004 3100 0044 6920 X82
Code B.I.C CRLYFRPP
- À réception de facture adressée à
- Par chèque à l'ordre de : Association Bon Usage du Médicament à envoyer 88 avenue des Ternes 75017 PARIS
- Règlement en ligne pour les personnes physiques : <https://bonusagedumedicament.com/association-abum/adherer-a-labum/>

En adhérant à l'Association Bon Usage du Médicament, je m'engage à respecter ses statuts et son règlement intérieur, mis à ma disposition au siège de l'association et à participer activement aux travaux de l'association.

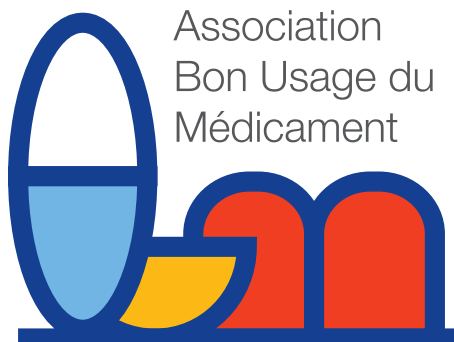
Fait le : À :

Signature

(Cachet de l'organisme)

		RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE PARTIE RÉSERVÉE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ		
<p>Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande à vos créanciers ou débiteurs appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, prélèvements, etc.). Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations en cause et vous évite ainsi des réclamations pour erreurs ou retards d'imputation. ATTENTION : Les domiciliations de prélèvements ne sont pas autorisées sur les comptes d'épargne.</p>				
Banque	Indicatif	Numéro de compte	Clé RIB	Domiciliation
30002	00431	0000446920X	82	CL PARIS MAC MAHON (00431)
IDENTIFICATION INTERNATIONALE				
IBAN	FR10 3000 2004 3100 0044 6920 X82			
Code B.I.C	CRLYFRPP			
TITULAIRE DU COMPTE : ASSOCIATION BON USAGE DU MÉDICAMENT				

Bulletin d'adhésion à retourner à : tresorier@abum.fr



Association
Bon Usage du
Médicament

88, avenue des Ternes, 75017 Paris
www.bonusagedumedicament.com