

Nom : .....

Prénom : .....

Fonction : .....

Collectivité employeur : .....

Adresse postale pour recevoir les informations : .....

.....

Téléphone fixe : .....

Téléphone portable : .....

Courriel : .....

accepte que mes coordonnées soient communiquées aux autres membres de la C.I.A.T.  
La C.I.A.T. s'engage à n'avoir aucun autre usage des présentes informations que la gestion de l'association.

- ◆ Transmission du bulletin d'adhésion à [ciatonze@gmail.com](mailto:ciatonze@gmail.com)
- ◆ Paiement par **virement bancaire de 20 €** (RIB ci-dessous)

Crédit Mutuel					
RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE					
Identifiant national de compte bancaire - RIB					
Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise	Domiciliation
10278	01084	00021460901	81	EUR	CCM STRASBOURG GUTENBERG
Identifiant international de compte bancaire					
IBAN (International Bank Account Number)					BIC (Bank Identifier Code)
FR76	1027	8010	8400	0214 6090 181	CMCIFR2A
Domiciliation			Titulaire du compte (Account Owner)		
CCM STRASBOURG GUTENBERG			CONFERENCE DES INSPECTEURS ET		
2 RUE DES HALLEBARDES			AUDITEURS TERRITORIAUX-CIAT		
CS 80016			HOTEL DU DEPARTEMENT		
67060 STRASBOURG CEDEX			ESPLANADE JEAN MOULIN		
☎ 03 88 25 40 50			93006 BOBIGNY CEDEX		
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	