



BULLETIN D'INSCRIPTION

9^{ème} SEMINAIRE DU GROUPE ONGLE du Samedi 17 Mai 2025

Formulaire à retourner par mail ou voie postale : groupeongle@gmail.com ou Dr M. CAUCANAS, 132 bis boulevard Pierre et Marie Curie, 31200 Toulouse

PARTICIPANT

Pr Dr Mr Mme

Nom, Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville : Pays :

Tel : Fax : E-mail (indispensable pour recevoir votre attestation de paiement) :

DROITS D'INSCRIPTION

Tarif unique de 120€

La journée est gratuite pour les internes mais il faut envoyer justificatif et chèque de caution de 80€ qui sera rendu le 17/5/25)

Pour renouveler votre cotisation veuillez adresser un mail à groupeongle@gmail.com

REGLEMENT :

J'effectue mon règlement

- Par chèque bancaire ou postal joint à l'ordre de Groupe Ongle de la SFD

- De préférence par virement bancaire selon le RIB joint

						
RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE						
Identifiant national de compte bancaire - RIB						
Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise	Domiciliation	
10278	02291	00020233001	46	EUR	CMPS TOULOUSE	
Identifiant international de compte bancaire						
IBAN (International Bank Account Number)				BIC (Bank Identifier Code)		
FR76	1027	8022	9100	0202	3300	146
Domiciliation				Titulaire du compte (Account Owner)		
CMPS TOULOUSE				GROUPE ONGLE DE LA SFD		
6 RUE DE LA TUILERIE				DR CAUCANAS MARIE		
31130 BALMA				132 B BOULEVARD PIERRE ET MARIE CURIE		
☎ 05 62 27 58 75				31200 TOULOUSE		
Remettez ce relevé à tout autre 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		