

| BP VAL DE FRANCE | | | | |
|--|--------------|---|-----------|---------------------------------|
| Titulaire du compte/Account holder | | 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, paiements de quittances, etc.). Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations en cause et vous évite ainsi des réclamations pour erreurs ou retards d'imputation. This statement is intended for your payees and/or payors when setting up Direct debit, Standing orders, Transfers and Payment. Please use this Bank account statement when booking transactions. It will help avoiding execution errors which might result in unnecessary delays. | | |
| ASS DECL MAGIE A L'HOPITAL DU REVE POUR LES ENF | | | | |
| 5 RUE MOUCHOT 37000 TOURS | | | | |
| Relevé d'identité bancaire / Bank details statement | | | | |
| IBAN (International Bank Account Number) | | BIC (Bank Identification Code) | | |
| FR76 1870 7006 5631 7217 1565 992 | | CCBPPFRPPVER | | |
| Code Banque | Code Guichet | N° du compte | Clé RIB | Domiciliation/Paying Bank |
| 18707 | 00656 | 31721715659 | 92 | AG ECO SOCIALE SOLIDAIRE |

| BP VAL DE FRANCE | | | | |
|--|--------------|---|-----------|---------------------------------|
| Titulaire du compte/Account holder | | 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, paiements de quittances, etc.). Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations en cause et vous évite ainsi des réclamations pour erreurs ou retards d'imputation. This statement is intended for your payees and/or payors when setting up Direct debit, Standing orders, Transfers and Payment. Please use this Bank account statement when booking transactions. It will help avoiding execution errors which might result in unnecessary delays. | | |
| ASS DECL MAGIE A L'HOPITAL DU REVE POUR LES ENF | | | | |
| 5 RUE MOUCHOT 37000 TOURS | | | | |
| Relevé d'identité bancaire / Bank details statement | | | | |
| IBAN (International Bank Account Number) | | BIC (Bank Identification Code) | | |
| FR76 1870 7006 5631 7217 1565 992 | | CCBPPFRPPVER | | |
| Code Banque | Code Guichet | N° du compte | Clé RIB | Domiciliation/Paying Bank |
| 18707 | 00656 | 31721715659 | 92 | AG ECO SOCIALE SOLIDAIRE |

| BP VAL DE FRANCE | | | | |
|--|--------------|---|-----------|---------------------------------|
| Titulaire du compte/Account holder | | 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, paiements de quittances, etc.). Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations en cause et vous évite ainsi des réclamations pour erreurs ou retards d'imputation. This statement is intended for your payees and/or payors when setting up Direct debit, Standing orders, Transfers and Payment. Please use this Bank account statement when booking transactions. It will help avoiding execution errors which might result in unnecessary delays. | | |
| ASS DECL MAGIE A L'HOPITAL DU REVE POUR LES ENF | | | | |
| 5 RUE MOUCHOT 37000 TOURS | | | | |
| Relevé d'identité bancaire / Bank details statement | | | | |
| IBAN (International Bank Account Number) | | BIC (Bank Identification Code) | | |
| FR76 1870 7006 5631 7217 1565 992 | | CCBPPFRPPVER | | |
| Code Banque | Code Guichet | N° du compte | Clé RIB | Domiciliation/Paying Bank |
| 18707 | 00656 | 31721715659 | 92 | AG ECO SOCIALE SOLIDAIRE |