



URILCO33

**Association des Stomisés
de la Gironde**

15 rue Robert et Jean DAGORN
33600 PESSAC

urilco33@outlook.com
urilco33.org

&.....

BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom : Prénom :

Adresse.....

Tel portable : Email :

Participation par personne de 5€

Pour tous renseignements, appelez Mme Legeay-Cornet au 06 10 11 58 84

Règlement par :

Chèque N°..... de Euros à l'ordre **URILCO33**

Envoyer à l'adresse de URILCO33 voir ci-dessus

OU

Virement IBAN de..... Euros en date du

**Lors de votre virement, précisez dans renseignements complémentaires:
votre nom et 42ème journée. Merci par avance.**

Intitulé : Association des stomisés de la Gironde URILCO33

IBAN : **FR76 1558 9335 5907 8142 7754 034**

BIC : **CMBRFR2BARK**