

# COTISATION 2023

Madame, Monsieur,

Afin de procéder à l'enregistrement de votre cotisation 2023 et éventuellement de vos dons, nous vous remercions de bien vouloir nous retourner ce document dûment rempli, signé et accompagné de votre règlement.

<b>COTISATION</b>	..... €
<b>DONS</b>	..... €

- Personne physique : **25 €**
- Personne morale : **150 €**

**Chèque** : A l'ordre de CICAT-OCCITANIE

\* **Virement** : Caisse Epargne - Compte CICAT-OCCITANIE  
IBAN : FR76 1348 5008 0008 9114 6850 933  
Code banque : 13485 - Code guichet : 00800 - n°compte : 08911468509 - clé : 33

\*Merci de bien joindre auparavant ou dans le même temps le bulletin renseigné.

<b>Nom</b>	:
<b>Prénom</b>	:
<b>Qualité</b>	:
<b>Structure</b>	:
<b>Email</b>	:
<b>Téléphone</b>	:

**Signature & cachet**

**Date : le ..... / ..... / 2023.**

Hôpital La Colombière - Pavillon 41 - 39 avenue Charles Flahault - 34295 MONTPELLIER cedex 5

🌐 [www.cicat-occitanie.org](http://www.cicat-occitanie.org) ✉ [contact@ciat-occitanie.org](mailto:contact@ciat-occitanie.org)

☎ 04 67 33 22 22

☎ 09 72 11 52 80

SIRET : 450 770 003 00033 - CODE APE : 8559 A