



## Fiche d'adhésion au REPPI - saison 2024

Le montant de la cotisation annuelle est de 15 €uros

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Téléphone (fixe) :

Téléphone (mobile) :

Courriel :

Éventuellement, N° d'apiculteur :

J'ai pris connaissance du Règlement Intérieur du Reppi

Date : ...../...../.....

Signature :

Adresser la Fiche, accompagnée du règlement par chèque ou de la mention réglé par virement bancaire (RIB ci-dessous) à l'ordre du REPPI, à :

Patrice GAJAN pour REPPI

50 Lieu-dit Saint Eloi

29810 PLOUARZEL

<b>Crédit Mutuel de Bretagne</b>				
<i>RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE / IBAN</i>				
Partie réservée au destinataire du relevé				
<b>RUCHER EXPERIMENTAL &amp; PEDAGOGI QUE DU PAYS D IROISE</b>				
<b>CHEZ MR GAJAN 50 LIEU DIT SAINT ELOI 29810 PLOUARZEL</b>				
<b>RIB</b>	<b>COMPTE CHEQUES 1</b>			
<i>Banque</i>	<i>guichet</i>	<i>n° compte</i>	<i>clé RIB</i>	
<b>15589</b>	<b>29717</b>	<b>03431407640</b>	<b>77</b>	
<i>Domiciliation</i>	<b>CCM SAINT RENAN</b>			
<i>Devise</i>	<b>EUR</b>			
<b>IBAN</b>	<b>FR76 1558 9297 1703 4314 0764 077</b>			
<b>BIC</b>	<b>CMBRFR2BARK</b>			