

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

PRÉVOYANCE COMPLÉMENTAIRE LPA

A retourner avant **le 15 décembre 2024** à l'Ordre des Avocats a : cotisation@barreau92.com

Nom Prénom

Age..... / Numéro CNBF.....

Signature _____



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire
ORDRE DES AVOCATS

Domiciliation
**SG RUEIL MALMAISON (04282)
85-87 AV PAUL DOUMER
92500 RUEIL MALMAISON**

Référence bancaire

| Code banque | Code guichet | N° compte | Clé RIB |
|--------------|--------------|--------------------|-----------|
| 30003 | 04100 | 00050117490 | 96 |

IBAN : **FR76 3000 3041 0000 0501 1749 096**

BIC-ADRESSE SWIFT : **SOGEFRPP**