



CENTRE CULTUREL de RECHERCHE et d'ÉTUDE  
en ACUPUNCTURE TRADITIONNELLE  
Association culturelle Loi 1901. Déclarée au J.O. 7/01/1983  
Siège social : 3235, route des Gras 07200 LANAS  
Secrétariat : [ccreat.secretariat@gmail.com](mailto:ccreat.secretariat@gmail.com)  
Site web : [www.ccreat.fr](http://www.ccreat.fr)



**Adresse postale : Ccreat Secrétariat, Chez Mme GROS Virginie**

1095, route de Caumont, 84800 ISLE sur SORGUE

## FORMULAIRE D'ADHÉSION ÉTUDIANT(E) ANNÉE SCOLAIRE 2022/2023

Nouvelle adhésion

Renouvellement d'adhésion

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Tél: .....

Adresse: .....

Code postal : ..... Ville : .....

Adresse courriel: (en lettres majuscules) .....

Diplôme(s) / Formation(s) en dehors de l'acupuncture: .....

École ou institut d'acupuncture Traditionnelle: .....

Je déclare vouloir adhérer au Centre Culturel et de Recherche en Acupuncture Traditionnelle.

**Virement** : voir RIB en pièce jointe. Lors du virement préciser : votre nom, prénom et l'objet du virement (Préférence de règlement).

**Chèque**: Je joins à cet effet un chèque à l'ordre du CCREAT : Chèque n° ..... banque .....

Adresse d'expédition du formulaire (et éventuellement chèque) :

**Ccreat Secrétariat, Chez Mme GROS Virginie, 1095, route de Caumont, 84800 ISLE sur SORGUE**

Adhésion obligatoire pour s'inscrire à l'examen du DNAT.

La cotisation étudiant(e) couvre l'année universitaire du 1er septembre au 31 juillet.

Cotisation Adhérent Étudiant ..... **60 €**

L'adhésion vous donne droit à l'obtention d'une carte d'adhérent, nous faire parvenir pour cela:

- Une enveloppe timbrée avec votre adresse à l'adresse suivante :  
M. SERRANO Antoine, 651 Avenue du Dauphiné, 38790 CHARANTONNAY

Fait à:

le:

Visa de l'école ou institut (*facultatif*)

Signature de l'étudiant(e)





## RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise
<b>10096</b>	<b>18264</b>	<b>00050836401</b>	<b>49</b>	<b>EUR</b>

Domiciliation  
**CIC AUBENAS**

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number)  
**FR76 1009 6182 6400 0508 3640 149**

BIC (Bank Identifier Code)  
**CMCIFRPP**

**Domiciliation**  
CIC AUBENAS  
6 CHEMIN DE LA PLAINE  
07200 AUBENAS  
☎04 75 35 35 49

**Titulaire du compte (Account Owner)**  
CCREAT  
M LABORIE  
3235 ROUTE DES GRAS  
07200 LANAS

Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.

PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ