



NOM et PRENOM		PROFESSION	
ADRESSE PROFESSIONNELLE			
N° DE TELEPHONE FIXE		N° DE TELEPHONE PORTABLE	
ADRESSE MAIL		RPPS et/ou ADELI	

Je soussigné(e),

déclare adhérer à l'association loi 1901 « CPTS Luxeuil », et réalise le versement de la cotisation 2025 d'un montant de dix euros **au plus tard le 30/04/2025** :

soit par virement bancaire (RIB ci-joint) et en envoyant mon bulletin rempli et signé par mail à marie.lachaux@cpts-luxeuil.fr

soit par chèque à l'ordre de « CPTS Luxeuil » accompagné de mon bulletin rempli et signé, le tout déposé ou posté à : CPTS Luxeuil – 5 rue du Souvenir Français 70300 Luxeuil les Bains (la boîte aux lettres se situe à l'arrière du local sous les escaliers).

Dès l'enregistrement de votre adhésion et cotisation, un reçu fiscal vous sera établi.

Signature et date :

Communauté Professionnelle Territoriale de Santé de Luxeuil – Vosges Saônoises

Par abréviation CPTS LUXEUIL

Association de loi 1901 enregistrée en Préfecture de Haute-Saône sous le numéro : RNA W70100662
Siret 881 996 391 00028

Association conforme aux articles L. 1434-12 du Code de Santé Publiques et L.162-14-1 et suivants du Code de Sécurité Sociale.

L'ACI (l'accord cadre interprofessionnels) de la CPTS Luxeuil a été signé conjointement avec l'Agence Régionale de Santé de Bourgogne Franche-Comté et la Caisse Primaire d'Assurance-Maladie de Haute-Saône le 24/12/2021.

Siège social et adresse postale : 5 rue du Souvenir Français 70300 Luxeuil-les-Bains.

Tél. : 09 62 51 69 34 / Messagerie : contact@cpts-luxeuil.fr



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise
10278	07800	00021645301	18	EUR

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number)						
FR76	1027	8078	0000	0216	4530	118

Domiciliation
CCM HAUTE SAONE NORD
15 ESPLANADE DU GENERAL DE GAULL
70200 LURE
03 84 62 44 26

Remettez ce relevé à tout 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.

Domiciliation
CCM HAUTE SAONE NORD

BIC (Bank Identifier Code)
CMCIFR2A

Titulaire du compte (Account Owner)
COMMUNAUTE PROFESSIONNELLE
TERRITORIALE DE SANTE DE LUXEUIL-VOSG
5 RUE DU SOUVENIR FRANCAIS
70300 LUXEUIL LES BAINS

PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ