

FICHE D'INFORMATION CLIENT

INFORMATIONS PERSONNELLES	
Type du client	SOCIETE
SIREN	80809659800012
Nom	KOHPCKE ASSOCIATION ETIENNE CLAUDE JIU JITSU FIGHT
Prénom	JOSE
Adresse postale	85 RUE D'ITALIE
Cp Ville	13006 MARSEILLE
Adresse mail	leo2tubel@hotmail.fr
N° Téléphone	0613398685
Mode de contrat privilégié	

SITUATION PERSONNELLE, PROFESSIONNELLE ET FINANCIERE		
Situation familiale		
Date de naissance	03/06/1987	
Profession		
Contrat de travail		
Ancienneté	0	
Situation logement		
Nombre de personne dans le foyer	0	
Revenus net du foyer	0.00	€/mois
Crédit habitation ou Loyer	0.00	€/mois
Autres crédits	0.00	€/mois

INFORMATIONS BANCAIRES	
Titulaire du compte	BANQUE POPULAIRE
IBAN	FR7614607000524601394525184
BIC	CCBPPFRPPMAR

Jour de prélèvement : 15

AUTRES INFORMATIONS	
RIB	☒
CNI	☐
FICHE DE PAIE	☐
AVIS D'IMPOSITION	☐
JUSTIFICATIF DE DOMICILE	☐
BILAN	☐
	☐