

<b>FICHE D'INFORMATION CLIENT</b>
-----------------------------------

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	CCBPFRPPMAR

Jour de prélèvement : 15

AUTRES INFORMATIONS	
RIB	<input checked="" type="checkbox"/>
CNI	<input type="checkbox"/>
FICHE DE PAIE	<input type="checkbox"/>
AVIS D'IMPOSITION	<input type="checkbox"/>
JUSTIFICATIF DE DOMICILE	<input type="checkbox"/>
BILAN	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>