

| |
|-----------------------------------|
| 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 | CCBPFRPPMAR |

Jour de prélevement : 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"/> |