



**URILCO33**

**Association des Stomisés  
de la Gironde**

15 rue Robert et Jean DAGORN  
33600 PESSAC

[urilco33@outlook.com](mailto:urilco33@outlook.com)  
[urilco33.org](http://urilco33.org)

&.....

**BULLETIN D'INSCRIPTION**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse.....

Tel portable : ..... Email : .....

**Participation par personne de 5€**

Pour tous renseignements, appelez Mme Legeay-Cornet au 06 10 11 58 84

**Règlement par :**

Chèque N°..... de ..... Euros à l'ordre **URILCO33**

Envoyer à l'adresse de URILCO33 voir ci-dessus

**OU**

Virement IBAN de..... Euros en date du .....

**Lors de votre virement, précisez dans renseignements complémentaires:  
votre nom et 42ème journée. Merci par avance.**

**Intitulé** : Association des stomisés de la Gironde URILCO33

IBAN : **FR76 1558 9335 5907 8142 7754 034**

BIC : **CMBRFR2BARK**