

Documents à remplir en cas d'une toute première demande d'intervention IMPULSEO

**FICHE de RENSEIGNEMENTS IMPULSEO pour les Maisons médicales ou Groupement de Médecins**

Maison Médicale ou Groupement de Médecins.....

Adresse complète.....

Nom du responsable.....

N°BCE.....

N° Compte bancaire sur lequel l'intervention doit être versée. Si l'intervention doit être versée sur plusieurs numéros de compte, alors mentionnez ces numéros de compte. **Les titulaires de ces comptes doivent tous signer la présente fiche.**

IBAN.....

BIC.....

Titulaire du compte.....

Le soussigné certifie que les données ci-dessus sont exactes.

**Date**

**Signature**