



# RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire

**STE FRANCAISE MEDECINE MANUELLE**

Domiciliation

**SG OZOIR LA FERRIERE (01339)  
34 AV DU GAL LECLERC  
77833 OZOIR-LA-FERRIERE**

Référence bancaire

Code banque	Code guichet	N° compte	Clé RIB
<b>30003</b>	<b>04067</b>	<b>00037285794</b>	<b>65</b>

IBAN : **FR76 3000 3040 6700 0372 8579 465**

BIC-ADRESSE SWIFT : **SOGEFRPP**