

Bulletin d'inscription avocat

(Date limite au 4 février 2026)

Colloque du 5 février 2026

“Mourir en Droit(s)”



Adapté à l'obligation de formation des avocats

Nom :	Prénom :
Titre ou fonction :	
Cabinet, raison sociale ou organisme :	
Adresse postale :	
Tél :	Fax :
Adresse e-mail :	

Attestation de paiement valant facture :

☐ Souhaitée ☐ Non souhaitée

Règlement par virement bancaire : 100 euros

☐ Présentiel ☐ Visioconférence

Crédit Mutuel					
RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE					
Identifiant national de compte bancaire - RIB					
Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise	Domiciliation
10278	37531	00012722401	57	EUR	CM TOURS GRAMMONT
Identifiant international de compte bancaire					
IBAN (International Bank Account Number)	BIC (Bank Identifier Code)				
FR76 1027 8375 3100 0127 2240 157	CMCIFR2A				
Domiciliation			Titulaire du compte (Account Owner)		
CM TOURS GRAMMONT			ORDONNANCES ET PRESCRIPTIONS		
25 AVENUE DE GRAMMONT			50 AVENUE JEAN PORTALIS		
37000 TOURS			BP 0607		
☎ 02 47 32 29 12			37200 TOURS		
Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.			PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ		

Date et signature (obligatoire)

Inscription via ce lien pour le présentiel et obtenir la visioconférence pour le distanciel :
<https://evento.renater.fr/survey/colloque-mourir-en-droit-s-xi3j8k10>

Master Droit de la Santé – Université de Tours

Mail : financementmasterdsa@gmail.com

Faculté de droit, économie et sciences sociales de l'Université de Tours

Amphithéâtre E – Bâtiment B

50 Avenue Jean Portalis – BP 0607

37206 TOURS Cedex 3

