

# 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

<b>Crédit Mutuel</b> RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE					
Identifiant national de compte bancaire - RIB					
Banque <b>10278</b>	Guichet <b>37531</b>	N° compte <b>00012722401</b>	Clé <b>57</b>	Devise <b>EUR</b>	Domiciliation <b>CM TOURS GRAMMONT</b>
Identifiant international de compte bancaire					
IBAN (International Bank Account Number) <b>FR76 1027 8375 3100 0127 2240 157</b>					BIC (Bank Identifier Code) <b>CMCIFR2A</b>
Domiciliation <b>CM TOURS GRAMMONT</b> 25 AVENUE DE GRAMMONT 37000 TOURS <b>02 47 32 29 12</b>			Titulaire du compte (Account Owner) ORDONNANCES ET PRESCRIPTIONS 50 AVENUE JEAN PORTALIS BP 0607 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 RELEVE					

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*

