



(a envoyer par mail, fax ou courrier à la FBCH-Galop)

Demande de virement

Nom:

Rue :

Code Postale:

Ville:

Votre numéro à la FBCH – Galop:

(4 caractères numériques)

Votre mot de Passe pour la procédure en ligne:

(9 caractères numériques)

Votre n° de compte bancaire (IBAN):

Montant de la demande: €

Date :

Signature