

**THEME** : Journée de sensibilisation aux Violences Intrafamiliales  
**DATE** : 20 novembre 2025  
**LIEU DE LA FORMATION** : Cité des Congrès de Valenciennes, 1 Esplanade des Rives Créatives de l'Escaut, 59410 ANZIN

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_  
 ADRESSE / CP / VILLE : \_\_\_\_\_  
 TEL : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

Pour les règlements par virement bancaire : **intituler à respecter (VC -20.11.2025 - NOM - PRENOM)**  
 Date du virement : \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

**Crédit Mutuel**  
RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Identifiant national de compte bancaire - RIB					Domiciliation	
Banque <b>10278</b>	Guichet <b>02715</b>	N° compte <b>00045438201</b>	Clé <b>62</b>	Devise <b>EUR</b>	<b>CCM LILLE LIBERTE</b>	
Identifiant international de compte bancaire					BIC (Bank Identifier Code)	
IBAN (International Bank Account Number) <b>FR76 1027 8027 1500 0454 3820 162</b>					<b>CMCIFR2A</b>	
<b>Domiciliation</b> CCM LILLE LIBERTE 2 PLACE RICHEBE 59800 LILLE ☎ 0 820 35 21 32 (Service 0,12 €/min + prix appel)			<b>Titulaire du compte (Account Owner)</b> OREHANE SLG COWORKING 867 AVENUE DE LA REPUBLIQUE 59700 MARCQ EN BAROEUL			
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	

OREHANE se réserve la possibilité d'annuler ou reporter cette journée en fonction du nombre d'inscrits. Une demande d'annulation écrite peut-être adressée à OREHANE jusqu'à 8 jours avant l'événement. Si l'annulation intervient dans les 7

**Coût de l'inscription / personne : 40€ TTC** \_\_\_\_\_ x 40 € TTC (repas du midi compris)

**Total :** \_\_\_\_\_ TTC

**Date et signature :**

Merci de privilégier le règlement par virement bancaire s'il vous plaît pour un traitement plus rapide de la demande.

L'attestation de présence vous sera transmise (vierge - à compléter) je jour J. Merci de la transmettre à votre service formation pour toute demande de prise en charge.

La facture sera transmise à l'issue de la journée.

**A NOUS RETOURNER PAR MAIL à l'adresse suivante : [sec.direction@orehane.fr](mailto:sec.direction@orehane.fr)**