

**BP AQUITAINE CENTRE ATLANTIQUE**

Titulaire du compte/Account holder

**AERoclUB DE ROYAN COTE DE****AERODROME DE ROYAN MEDIS****1 RUE JOSEPH DE LELEE****17600 MEDIS**

Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, paiements de quittances, etc.).

Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations en cause et vous évite ainsi des réclamations pour erreurs ou retards d'imputation.

This statement is intended for your payees and/or payors when setting up Direct debit, Standing orders, Transfers and Payment. Please use this Bank account statement when booking transactions. It will help avoiding execution errors which might result in unnecessary delays.

**Relevé d'identité bancaire / Bank details statement**

IBAN (International Bank Account Number)

**FR76 1090 7006 5028 7520 0201 530**

BIC (Bank Identification Code)

**CCBPFRPPBDX**

Code Banque

**10907**

Code Guichet

**00650**

N° du compte

**28752002015**

Clé RIB

**30**

Domiciliation/Paying Bank

**BPACA ROYAN GAMBETTA**