



☎ 01 70 38 40 40  
Fax 01 70 38 40 00

**Coordonnées de l'étude :**

ETUDE DE M° :

Adresse :

N° Etude :

**Nom du responsable comptable et coordonnées :**

N° de téléphone :

N° de fax :

Mail :

**Paiement des cotisations :**

Retourner à : **MCEN Service communication 22 Rue de l'Arcade 75397 PARIS CEDEX 08**

- l'autorisation de prélèvement ci-jointe dûment complétée avec **LE COMPTE « OFFICE »**
- le relevé d'identité bancaire **du compte « OFFICE »**