

Convient aux Virements Européens,
aux Virement internationaux et aux Virements en devises

Nom et adresse ou cachet commercial du donner d'ordre

SELARL MIN
32, rue des Moulins Gémeaux
93200 ST DENIS
France
PAR LE DEBIT DU COMPTE

30003

04000 00020533135 49

Devise du compte
EUR

Veuillez effectuer un virement
☐ Ordinaire ou ☒ Urgent (voir conditions auprès de votre Agence) ☐ Trésorerie
En l'absence d'instruction, le mode de traitement *Ordinaire* est appliqué

MONTANT EN CHIFFRES 800,00 Devise (code ISO) TND

Montant et devises en lettres huit cents TND

Références facultatives

Libélé restitué sur votre relevé de compte congrès 2-3/5/25 P2503140100070 / P2503140100069
REFERENCE opération attribuée par le client Donneur d'ordre
Voir au verso (2)

NOM DU BENEFICIAIRE Tunisienne de Médecine Nucléaire
Adresse du bénéficiaire 16 rue de Touraine Maison du Médecin 1002 TUNIS
DOMICILIATION BANCAIRE DU BENEFICIAIRE

Bic et IBAN sont obligatoires pour les virements vers un pays de l'Espace Economique Européen

BIC de la banque (SWIFT) UBCITNTT

Nom de la Banque UBCI

Ville de la banque 1 place Pasteur - 1002 TUNIS BELVEDERE

Coordonnées du compte TN59 11 003 0036068 008 788 08
(IBAN par exemple)

Nature économique de l'opération - Pour les montants supérieurs à 12500 euros Voir au Verso (4)

Motif du virement facultatif congrès 2-3/5/25 P2503140100070 / P2503140100069
Voir au verso (2)

Frais (en l'absence d'instruction de votre part, les frais sont perçus selon l'option 1 ci-dessous)

- ☒ 1. Frais SG à la charge du donneur d'ordre ☐ 2. Tous les frais à la charge du donneur d'ordre
☐ 3. Tous les frais à la charge du bénéficiaire

Opération de change éventuelle

☒ Change comptant à effectuer par la Société Générale
☐ Ou change comptant déjà effectué auprès de la Société Générale le
☐ Ou utilisation de devises achetées à terme le Selon le contrat n°

Modalités particulières Voir au verso (5) Date et signature accréditée du donneur d'ordre 14/03/2025

14^{ème} Congrès de la STMN Pré-inscription

Dr. SALMA AMARIR, nous avons le plaisir de vous annoncer que nous avons bien reçu votre demande de pré-inscription.

La référence de votre demande de pré-inscription est :
N°: P2503140100070

Les détails de votre demande de pré-inscription :

Désignation	Prix
Personnel paramédical - Non Tunisien	400 TND
Total	400 TND
Mode de paiement	Virement compte STMN

CETTE PRÉ-INSCRIPTION NE SERA OFFICIELLE QU'APRÈS PAIEMENT.

Voici les coordonnées bancaire :

- Compte : STMN
- Banque : UBCI
- Agence : 1 Place Pasteur - 1002 Tunis Belvédère
- RIB : 11 003 0036068 008 788 08

Nous vous prions d'envoyer la preuve de paiement par mail « sessions.stmn@mediknode.com » et de vous munir de cette preuve à votre arrivée au congrès.

Contactez-nous :

(+216) 29 770 196

sessions.stmn@mediknode.com

14^{ème} Congrès de la STMN
Pré-inscription

Dr. MARIELLE LORMAND, nous avons le plaisir de vous annoncer que nous avons bien reçu votre demande de pré-inscription.

La référence de votre demande de pré-inscription est :
N°: P2503140100069

Les détails de votre demande de pré-inscription :

Désignation	Prix
Personnel paramédical - Non Tunisien	400 TND
Total	400 TND
Mode de paiement	Virement compte STMN

CETTE PRÉ-INSCRIPTION NE SERA OFFICIELLE QU'APRÈS PAIEMENT.

Voici les coordonnées bancaire :

- Compte : STMN
- Banque : UBCI
- Agence : 1 Place Pasteur - 1002 Tunis Belvédère
- RIB : 11 003 0036068 008 788 08

Nous vous prions d'envoyer la preuve de paiement par mail « sessions.stmn@mediknode.com » et de vous munir de cette preuve à votre arrivée au congrès.

Contactez-nous :

(+216) 29 770 196

sessions.stmn@mediknode.com