

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

Nom et adresse ou cachet commercial du donneur d'ordre

SELARL MIN

32, rue des Moulins Gémeaux

93200 ST DENIS

France

PAR LE DEBIT DU COMPTE

3 | 0 | 0 | 0 | 3

04000 00020533135 49

Devise du compte

E | U | R

Veuillez effectuer un virement

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

MONTANT EN CHIFFRES

800,00

Devise (code ISO)

T | N | D

Montant et devises en lettres

huit cents TND

Références facultatives

Libellé 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)

U | B | C | I | T | N | T | T |

Nom de la Banque

UBCI

Ville de la banque

1 place Pasteur - 1002 TUNIS BELVEDERE

Coordonnées du compte
(IBAN par exemple)

TN59 11 003 0036068 008 788 08

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-INSRIPTION 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