

BENEFICIAIRE N° 1	
Nom	Prénom
Rue	N° Code postal
Lieu	Date de naissance
N° Registre National	Sexe
IBAN	BIC

BENEFICIAIRE N° 2	
Nom	Prénom
Rue	N° Code postal
Lieu	Date de naissance
N° Registre National	Sexe
IBAN	BIC

BENEFICIAIRE N° 3	
Nom	Prénom
Rue	N° Code postal
Lieu	Date de naissance
N° Registre National	Sexe
IBAN	BIC

BENEFICIAIRE N° 4	
Nom	Prénom
Rue	N° Code postal
Lieu	Date de naissance
N° Registre National	Sexe
IBAN	BIC

BENEFICIAIRE N° 5	
Nom	Prénom
Rue	N° Code postal
Lieu	Date de naissance
N° Registre National	Sexe
IBAN	BIC

Fait à le

Nom et signature du signataire:

.....