

BULLETIN D'ADHÉSION 2017

Mes coordonnées (merci d'écrire en majuscules)

Melle Mme M. Mme et M.

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : E-mail :

Oui, les activités de l'association m'intéressent, je deviens membre actif d'APECEK.
Je verse ma cotisation annuelle de 30 € par chèque à l'ordre d'APECEK ou par mandat

Je fais un don d'un montant de € à l'association APECEK.

Date :

Signature :