

BULLETIN DE COTISATION 2023 POUR MEMBRE INDIVIDUEL

Je soussigné(e) M, Mme, (*rayez la mention inutile*)

Nom : Prénom :

Adresse :
.....

Code postal : Commune :

Téléphone : Mail :

Déclare adhérer à l'APMR

Le montant de la cotisation est de 10 euros par adhérent, et de 5 euros pour les étudiants et les chômeurs.

A le

Signature

A adresser avec un chèque bancaire à l'ordre de l'APMR

Sylvie FILLON
APMR
11 allée Coat an Lem
29252 PLOUEZOC'H

apmr.association@gmail.com

BULLETIN DE COTISATION 2023 POUR MEMBRE INDIVIDUEL

Je soussigné(e) M, Mme, (*rayez la mention inutile*)

Nom : Prénom :

Adresse :
.....

Code postal : Commune :

Téléphone : Mail :

Déclare adhérer à l'APMR

Le montant de la cotisation est de 10 euros par adhérent, et de 5 euros pour les étudiants et les chômeurs.

A le

Signature

A adresser avec un chèque bancaire à l'ordre de l'APMR

Sylvie FILLON
APMR
11 allée Coat an Lem
29252 PLOUEZOC'H

apmr.association@gmail.com