

Bulletin d'adhésion

Année 2016



NOM..... PRÉNOM

PROFESSION

ADRESSE

TÉLÉPHONE e-MAIL@.....

Membre: 20 € Membre bienfaiteur: 30 € Donateur: €

Je joins un chèque à l'ordre de l'APAR. Je désire un Reçu Fiscal

Date et signature

Bulletin d'inscription à renvoyer avec votre chèque à :

Patrick Cabedo, Secrétaire Général de l'APAR, 195 av. de Provence 13300 Salon-de-Provence - Tél. : 06 85 55 19 73

Si virement IBAN : FR76 1339000 0110 1305 0401 527 • BIC : BMMMFR2A • Domiciliation : Banque Martin Maurel

Bulletin d'adhésion

Année 2016



NOM..... PRÉNOM

PROFESSION

ADRESSE

TÉLÉPHONE e-MAIL@.....

Membre: 20 € Membre bienfaiteur: 30 € Donateur: €

Je joins un chèque à l'ordre de l'APAR. Je désire un Reçu Fiscal

Date et signature

Bulletin d'inscription à renvoyer avec votre chèque à :

Patrick Cabedo, Secrétaire Général de l'APAR, 195 av. de Provence 13300 Salon-de-Provence - Tél. : 06 85 55 19 73

Si virement IBAN : FR76 1339000 0110 1305 0401 527 • BIC : BMMMFR2A • Domiciliation : Banque Martin Maurel

Bulletin d'adhésion

Année 2016



NOM..... PRÉNOM

PROFESSION

ADRESSE

TÉLÉPHONE e-MAIL@.....

Membre: 20 € Membre bienfaiteur: 30 € Donateur: €

Je joins un chèque à l'ordre de l'APAR. Je désire un Reçu Fiscal

Date et signature

Bulletin d'inscription à renvoyer avec votre chèque à :

Patrick Cabedo, Secrétaire Général de l'APAR, 195 av. de Provence 13300 Salon-de-Provence - Tél. : 06 85 55 19 73

Si virement IBAN : FR76 1339000 0110 1305 0401 527 • BIC : BMMMFR2A • Domiciliation : Banque Martin Maurel