



BULLETIN D'ADHESION ET DE DON

NOM :

Prénom :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Téléphone :

Adresse mail :

Je souhaite par la présente :

- ☐ Devenir adhérent de l'APAGI en réglant la cotisation de 25 euros
- ☐ Renouveler mon adhésion à l'APAGI en réglant la cotisation de 25 euros
- ☐ Soutenir et développer l'action de l'APAGI en faisant un don de euros

J'adresse un chèque à l'ordre de l'APAGI d'un montant de euros

Merci de votre soutien !