



BULLETIN D'ADHESION ET DE DON

NOM :

Prénom :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Téléphone :

Je souhaite par la présente :

- Devenir adhérent de l'APAGI en réglant la cotisation annuelle de 20 euros
- Renouveler mon adhésion à l'APAGI en réglant la cotisation annuelle de 20 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 deeuros

Je souhaite recevoir les mails d'information diffusés par l'association

Adresse mail :

Merci de votre soutien !