



BULLETIN d'ADHESION 2020

NOM :

Prénom :

Adresse :

CP : Ville :

Tél :

Courriel :

Souhaite ADHERER / RENOUELER MON ADHESION (rayer la mention inutile), et remet un
chèque de **35 euros** À l'ordre de **AM'API04** en règlement.

Fait à Le

Signature :

A retourner à AM'API' 04 :

AM'API'04
Thierry Calvo
Campagne Les Plaines
04180 Villeneuve