Abonnement année civile valable jusqu'au 31 décembre 2027 – ADHESION 2027

Mme ☐ Mr ☐ Nom et Prénom : _____ Portable : ___/___/___ /___ /___

Mail : _____ @ _____

☐ Adulte : 25,00 € ❖ ☐ Étudiant(e) - ☐ Retraité(e) et ☐ sans emploie : 20,00 €

Souhaitez-vous recevoir par Wapsap nos informations, promotions ? ☐ OUI - ☐ NON

Je reconnais avoir pris connaissance de l'objet associatif ainsi que du règlement intérieur que j'accepte de suivre pleinement.

Je suis informé(e) de mes droits et devoirs en tant que membre et accepte de verser la cotisation d'un montant de :

Ecrire la somme en lettre _____ euros demandée pour l'année en cours.

Le montant de la cotisation est de …….. euros, (entourer le mode de paiement choisi).

Payable en chèque à l'ordre de APOM, Espèces, Chèques-Vacances ou virement (RIB) - ***1 porte-clés offert !!!***

FAIT A …… LE ……

Signature de l'adhérent :