



## Abonnement année civile valable jusqu'au 31 décembre 2026 – ADHESION 2026

M<sup>me</sup>  M<sup>r</sup>  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)

FAIT A ..... LE .....

### Signature de l'adhérent

X

*Je, soussigné Mr Gérard CYRILLE agissant en tant que trésorier de l'Alliance des Peuples des Outremer avec Marie, déclare avoir enregistré l'adhésion, les justificatifs et la cotisation de : Mme Mr Nom & Prénom : .....*

*L'adhésion du membre est pleine et entière à compter de ce jour. Ce reçu donne au membre le statut d'adhérent et lui permet de bénéficier des tarifs adhérents des différentes prestations de la dite association.*

FAIT A ..... LE .....

### Signature du président de l'association ou de son représentant

*En vertu de la loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, l'association APOM déclarée à la préfecture de la Martinique sous le numéro : 940 756 828 s'engage à ne pas utiliser les informations de l'adhérent à des fins commerciales. Ce dernier dispose d'un droit de regard et de rectification des informations le concernant.*