

## BULLETIN D'ADHESION 2022

(à retourner à l'adresse de l'association ci-dessus, dûment complété et accompagné du montant de l'adhésion)

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : .....

Téléphone portable : .....

Adresse e-mail : .....

Je souhaite adhérer à l'association **APAJH d'Indre et Loire** et aux valeurs qu'elle défend et verse la cotisation annuelle d'un montant de 23 €uros pour l'année 2022 (*18 € Fédération APAJH et 5 € APAJH d'Indre et Loire*).

Je souhaite soutenir l'association **APAJH d'Indre et Loire** pour l'année 2022 et partager les valeurs qu'elle défend et verse la somme de :

30 €uros    40 €uros    50 €uros    60 €uros    autre montant.....€uros

Je fais mon règlement par :  chèque    espèces    RIB (sur demande)

Je souhaiterais assurer une fonction dans l'association

Oui                       non

Si oui, laquelle ? .....

Je souhaite recevoir les convocations et les documents de travail

Par mail               Par courrier

A.....le .....

Le Président  
Jacques BIRINGER

Signature de l'Adhérent