



Bulletin d'Adhésion Année 2022

Civilité : Monsieur Madame Mademoiselle

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville : Pays :

Courriel : @

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Je souhaite (cochez la case correspondante) :

Adhésion (demandeur d'emploi, étudiant)	10€	<input type="checkbox"/>
Renouvellement adhésion (demandeur d'emploi, étudiant)	10€	<input type="checkbox"/>
Adhésion	15€	<input type="checkbox"/>
Renouvellement adhésion	15€	<input type="checkbox"/>
Adhésion bienfaiteur	30€	<input type="checkbox"/>
Renouvellement bienfaiteur	30€	<input type="checkbox"/>

Le règlement se fait par chèque à l'ordre de : « APEHDIA », le chèque et le bulletin d'adhésion sont à envoyer à l'adresse de l'association :

Association APEHDia
Chez Mme Armelle PAULE
1 impasse de la Trélaudière
28400 NOGNET LE ROTROU

[Comment avec vous connu l'association APEHDia ?](#)

Liste de diffusion Site Internet Corps Médical Amis Magazine Autre (précisez) :

Date :

Signature :