

 **Bulletin d’Adhésion Année 2019**

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€ |  |
| Renouvellement adhésion (demandeur d’emploi, étudiant) | 10€ |  |
| Adhésion | 15€ |  |
| Renouvellement adhésion | 15€ |  |
| Adhésion bienfaiteur | 30€ |  |
| Renouvellement bienfaiteur | 30€ |  |

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 Monsieur Damien MORISSON

27 route de Saint-Pierre

Lotissement les jardins du paradis

31180 LAPEYROUSE-FOSSAT

Comment avec vous connu l'association APEHDia ?

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

Date : Signature :