
Association APSANA
4 rue de la Vierge du Moulin 27700 HEUQUEVILLE
06 83 59 70 18

Bulletin d'adhésion

Nom : _____ **Prénom :** _____

Adresse : _____

Le cas échéant : tél.fixe/port. : _____

Pour recevoir les convocations aux assemblées, prendre part aux débats et aux votes par internet

E-mail : _____

Adresse Msn : _____

Cotisation acquittée (toute cotisation est due pour l'année civile avec effet à la date d'adhésion jusqu'au 31 décembre)

Membre actif : 20 euros

Membre bienfaiteur : 100 euros

Autre somme : _____

(chèque établi à l'ordre de Association APSANA)

L'adhérent reconnaît avoir pris connaissance de l'objet associatif, des statuts et du règlement intérieur, et déclare vouloir adhérer à l'association APSANA

Date : _____

Signature de l'adhérent

Déclaration en Sous Préfecture des Andelys n° 0271004586