

BULLETIN D'ADHESION ET DE SOUTIEN

À retourner à l'APTI - 8 bis Boulevard Sergent Triaire 30000 NIMES

NOM, prénom :

Adresse :

Mail :

- verse sa cotisation de _____ € (en général 25 € mais peut être adaptée à chaque budget)
- verse la somme de _____ € en soutien

souhaite recevoir un reçu : OUI NON

Chèque à l'ordre de l'APTI - Banque Postale 0176324C030 MONTPELLIER