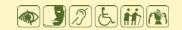
## BULLETIN D'ADHÉSION APAJH 202...

Je retourne ce document avec la cotisation.





	Nom :	Cotisation au choix :	E	
	Prénom :	Membre actif (*) - Tarif plein	36 €	
	Adresse :	Membre actif (*) - Tarif réduit (Usagers, famille d'usager, chômeur, 2 <sup>nde</sup> adhésion/foyer)	26€	
	CP :Ville :	Membre donateur (*)	102 €	
•	Téléphone :	Membre bienfaiteur (*)	333 €	
@	Mail: Date de naissance:	+ Dons possibles à l'une des structure.  Oui  - Association Sarthe-Mayenne : Section Sarthe Sud (La Flèche) : Section Nord Sarthe (Marolles-les Section Sarthe Pays Calaisiens (S	No Braults) :	n € €
	Fait le :/	Je déclare :  Adhérer à l'APAJH, payer l cotisation de		
(*) l'a	En adhérant à l'APAJH, j'accepte :  → Les valeurs de l'association → Son règlement de fonctionnement → Le versement de la cotisation  bonnement à la revue fédérale est inclus dans le ant de la cotisation	Cadre réservé à l'association Numéro de cotisation :  Mode de paiement :  Chèque		JH 
	Versement ouvrant droit à réduction d'impôt	Date de réception :  Numéro d'adhérent :		

APAJH Sarthe-Mayenne

APAJH Sarthe-Mayenne
13 Impasse Armand Saffray
72000 LE MANS
association@apajh72-53.fr

Je paie la cotisation par :

Chèque à l'ordre de APAJH Sarthe-Mayenne

ou

Virement:

**IBAN**: FR76 1380 7007 4421 0215 5163 517 **BIC**: CCBPFRPPNAN En payant par virement, j'indique mon nom et mon prénom et retourne ce bulletin.