

BULLETIN DE COTISATION 2020 POUR PERSONNE MORALE

Je soussigné(e) M, Mme, (*rayez la mention inutile*)

Nom : Prénom :

Agissant au titre de (*préciser le type de structure : association, collectivité, entreprise, etc...*)
.....

Fonction dans cette structure :

Adresse de la structure :
.....

Code postal : Commune :

Téléphone : Mail :

Déclare faire adhérer cette structure à l'APMR

Le montant de la cotisation est de 20 euros minimum.

A le

Signature

A adresser avec un chèque bancaire à l'ordre de l'APMR

Sylvie FILLON
APMR
11 allée Coat an Lem
29252 PLOUEZOC'H

apmr.association@gmail.com

BULLETIN DE COTISATION 2020 POUR PERSONNE MORALE

Je soussigné(e) M, Mme, (*rayez la mention inutile*)

Nom : Prénom :

Agissant au titre de (*préciser le type de structure : association, collectivité, entreprise, etc...*)
.....

Fonction dans cette structure :

Adresse de la structure :
.....

Code postal : Commune :

Téléphone : Mail :

Déclare faire adhérer cette structure à l'APMR

Le montant de la cotisation est de 20 euros minimum.

A le

Signature

A adresser avec un chèque bancaire à l'ordre de l'APMR

Sylvie FILLON
APMR
11 allée Coat an Lem
29252 PLOUEZOC'H

apmr.association@gmail.com