

PREMIERE ADHESION

PERSONNE MORALE

NOM :

Adresse (voie) :

Code Postal :

Localité :

Adresse courriel :

Tel. Fixe :

Tel. Portable :

Secteur d'activité :

Public Privé Autre

SIGNATAIRE

NOM/Prénom :

Fonction :

Adresse courriel :

Tel. Fixe :

Tel. Portable :

RENOUVELLEMENT

NOM :

Adresse courriel entité :

Adresse courriel signataire :

La cotisation est de 49 euros (échéance : un an à compter de la date d'enregistrement)

A titre de soutien à l'association, je verse un complément de €

soit un chèque d'un montant total de€

à **LIBELLER** à l'ordre de « AFEHP Trésorier »

et à **ADRESSER** à « AFEHP Adhésion – 22 rue Jean Laurent – 78110 LE VESINET »

Date :signature et/ou cachet

