

BULLETIN D'ADHESION 2025

Association APSCE – 20 rue Guillaume Trébutien, 14680 Fresney-Le-Puceux

Association à but non lucratif régie par la loi du 1^{er} juillet 1901

A remplir par l'adhérent :

PRENOM : _____ NOM : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

E-MAIL (bien lisible): _____

TELEPHONE : _____

Je déclare par la présente souhaiter adhérer à l'association APSCE.

J'accepte de verser la cotisation due pour l'année en cours, d'un montant de 10 EUROS.

Choix du mode de règlement : ☐ ESPECES ☐ CHEQUE ☐ VIREMENT

Fait à : _____ , le __/__/____

Signature :