

## BULLETIN D'ADHÉSION 2019

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... Code postal : .... ..

Mail : .....@ ..... Tél. : .....

J'adhère à l'association AAPLX  
ou\* ..... 5,00 € (cotisation annuelle)  
 Je renouvelle mon adhésion

Je l'aide financièrement et fais un don de : ..... €  
\_\_\_\_\_

Montant total de mon règlement : ..... €

(chèque à l'ordre d'AAPLX à envoyer à AAPLX Lacan 19430 Goules)

\* cocher la case correspondante

Date :

Signature :