

Formulaire d'adhésion 2019

Membership Application form 2019



Type d'adhésion / Membership type *

Membre A.P.Ré / A.P.Ré Member : 15,-€

Membre d'Honneur / Honorary Member

Règlement par Chèque Bancaire à l'ordre de « Association A.P.Ré » ou CB

Membre / Member

Nom/LastName*

Prénom/FirstName*

Nationalité/Nationality

Titre/Position*

Adresse BP/ Adress POBox*

.....

Ville/City*

Courriel/email*

Tél.* / Mobile*

Étudiant(e) - Retraité(e) - SS Emploi

Actif : Profession Libérale - Salarié(e) - Dirigeant(e)

Politique - Journaliste

Autres :

Mandat(s) divers :

.....
.....
.....
.....
.....

! Non - Je ne souhaite pas apparaître sur la liste des Membres et Annuaire

Date Signature *

(*) Informations obligatoires/Required Information

Merci de bien vouloir nous retourner ce formulaire par courrier ou par email à contact@apre.fr

Thanks to send us this registration form by post or by e-mail at contact@apre.fr

Association A.P.Ré

Adresse Postale : 11 rue Amélie - 31000 – TOULOUSE - France

@-mail : contact@apre.fr - Internet : www.apre.fr

Association loi 1901 - Identification R.N.A W313001938