

BULLETIN D'ADHESION

Merci de nous le retourner à l'attention de Mme Magalie MARQUET,
accompagné de votre chèque bancaire libellé à l'ordre de: Association Aide Aux Petites Pattes



☐ Madame ☐ Monsieur

Nom

Prénom

Adresse

Complément.....

(Résidence, Bâtiment, Escalier, Étage, n° Appart.)

Code Postal [][][][][] Ville

Né(e) le/...../..... E-mail

Tél. fixe [][][][][][][][][][] Portable [][][][][][][][][][]

Je choisis ma cotisation : Semestrielle = 5€ Annuelle = 10€

Je fais un don (entourer la mention choisie) 10€ 15€ 20€

Autre montant.....€

Uniquement par chèque bancaire libellé à l'ordre de: Association Aide Aux Petites Pattes

Fait à Le/...../2026

L'Association

L'Adhérent(e)

Signature, bon pour accord.



Residence Cœur Village - 650 Bld Honoré Teisseire - 06480 La Colle S/Loup
☎ 06 60 95 18 05 ✉ aap06480@gmail.com - R.N.A. W 061018006

