

Bulletin d'adhésion 2024

Montant cotisation : 80 €



Renouvellement

Nouvelle adhésion

Nom et Prénom :

Parent

Tuteur

Ami

Personne accompagnée

Adresse

Code postal

Ville

Téléphone

E-mail

En lien avec Mme, Mlle ou M. :

Etablissement fréquenté :

Je règle ma cotisation annuelle soit 80€

Par chèque libellé à l'ordre de : Apeai Ouest Hérault (Possibilité de paiement en 2 ou 3 chèques)

Par espèces

Par virement au RIB ci-dessous

Je fais un don supplémentaire : €

Domiciliation	BIC
Caisse D'épargne languedoc Roussillon	CEPAFRPP348
Identification du compte pour une utilisation internationale (IBAN)	
FR76 1348 5008 0008 9139 3604 674	

Date :

Signature :