



BULLETIN D'ADHESION 2017

Mr./ Mme / Mlle Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

tél. : _____ Mobile : _____

e-mail :: _____

J'adhère à l'Association Pomologique de Haute Normandie

Calendaire : du 01/01 au 31/12		Versement
	Membre bienfaiteur	Minimum : 60 €
	Membre actif	16 €
	Membres actifs (couple)	27 €

Les membres actifs et bienfaiteurs disposent d'une voix aux assemblées

Et acquitte la somme de € en un versement en espèces ou par chèque N°
Banque : _____ à l'ordre de l'APHN.

Bulletin d'adhésion et chèque à envoyer à :
Monsieur Claude DESCROIX
Trésorier de l'APHN
9 rue Friches Saint Hildevert
27400 LOUVIERS

Fait à..... le201

Signature