



association pour la promotion
de l'accompagnement sexuel

www.appas-asso.fr
appas.asso@gmail.com

BULLETIN D'ADHESION 2018

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tel : Port :

E-mail :

Je choisis l'une des options suivantes :

- | | | |
|--------------------------|--|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | Adhésion pour bénéficiaires de l'AAH ou du RSA | 10 euros |
| <input type="checkbox"/> | Adhésion individuelle pour un an | 25 euros |
| <input type="checkbox"/> | Adhésion couple pour un an | 40 euros |
| <input type="checkbox"/> | Adhésion en tant que Bienfaiteur | 100 euros et plus |

Je joins un chèque bancaire à l'ordre de l'APPAS d'un montant de euros

Formulaire et chèque sont à retourner au siège social :

APPAS
La Maison des Associations
1, place des Orphelins
67000 Strasbourg

Fait à _____, le _____

Signature obligatoire et pour les mineurs, signature des parents