



association pour la promotion  
de l'accompagnement sexuel

## BULLETIN D'ADHESION 2024

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 | 15 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 |

Vous pouvez adhérer soit par chèque bancaire à l'ordre de l'APPAS, soit en ligne directement depuis notre site (<https://www.appas-asso.fr/index.php/adherez>).  
Formulaire et chèque sont à retourner au siège social (merci de ne pas envoyer de lettres recommandées):

### **APPAS**

**La Maison des Associations**

**1, place des Orphelins**

**67000 Strasbourg**

Fait à ....., le .....

Signature obligatoire et pour les mineurs, signature des parents

**Merci de votre soutien**

Site Internet : [www.appas-asso.fr](http://www.appas-asso.fr)

Mail : [appas.asso@gmail.com](mailto:appas.asso@gmail.com)