



NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Tel: _____

Règlement de la cotisation : 15 € par Chèque
 Espèces

Nouveau: Mensurations Entourez votre taille veste M L XL XXL XXXL

Pour l'envoi 2 à 3 fois par trimestre des rapports de réunion et des nouveautés du site internet

Adresse E-mail : _____@_____

Suggestions :

.....

.....

.....

le bordereau est à retourner avec le règlement à :AMPPEM 32 Rue du bois Martineau 85160 Saint Jean de Monts