AFAP - NP
Association Française d'Algies Périnéales & Névralgies Pudendales

Siège Social : 60, Rue Truffaut - 75 017 PARIS Tél : 01.43.80.71.96 Mail : contact@afap-np.com

BULLETIN D'ADHESION

N° Adhérent *(rempli par nos soins)* ☐

NOM : *(en majuscule)*_____ **PRENOM** :_____

ADRESSE :_____

Code Postal : ☐☐☐☐☐ **VILLE :** _____

☎ **Tél. fixe** : ☐☐.☐☐.☐☐.☐☐.☐☐ **Tél. portable :** ☐☐.☐☐.☐☐.☐☐.☐☐

Adresse E-MAIL : _____@_____

Date de naissance : Le / /

Vous êtes : ☐ Malade ☐ Malade – étudiant ☐ Proche de malade

☐ Membre bienfaiteur (donateur) (*Cocher la case correspondante)*

COTISATION: **30 € / 15 € étudiant**

(Valable dès inscription et pour l'année civile 2011 soit jusqu'au 31 Déc 2011.)

DON : **€**

Montant total du ***Chèque à l'ordre de AFAP-NP*** : €

Une liste des adhérents est diffusée au sein de l'AFAP-NP.
Grâce à cette publication, vous pouvez connaître les adhérents de votre région, et ainsi, communiquer entre vous. *Vos coordonnées ne seront diffusées qu'avec votre autorisation expresse :* ✍ **J'accepte que mes coordonnées soient transmises aux adhérents AFAP-NP :**

☐ OUI ☐ NON Date : Le Signature :

☞ ***Bulletin d'Adhésion et Règlement sont à retourner à :***

AFAP-NP Trésorier
M. MAGER Michel
1, Rue des Cyprès
77 340 PONTAULT COMBAULT
TEL : 06 12 78 74 70

Visiter notre Site : www.afap-np.com

Association Loi 1901 - Déclarée et enregistrée le 4 août 2009 à la P.P de Paris: N° W751201100 - SIRET 524 030 418 00015