



Appel à cotisation 2019

Si vous le désirez, vous pouvez renouveler votre adhésion à l'ACEIP dès à présent. Le montant de la cotisation a été maintenu à 25 €.

Comme l'an dernier, vous pouvez nous retourner ce document d'adhésion en même temps que celui de votre conjoint à l'ACPHFMI, et établir un chèque commun pour les deux cotisations. Vous pouvez également continuer à nous envoyer votre adhésion et votre chèque séparément si vous préférez.

Nous restons à votre écoute pour toute suggestion que vous voudriez nous faire.

NOM :

PRENOM :

Téléphone domicile :

E-mail :

Portable :

Affectation du conjoint :

Adresse (*effective pour le courrier*) :

Désire participer à l'ACEIP pour l'année 2019 et joint un chèque à l'ordre de l'ACPHFMI d'un montant de : 25 € ou plus€

J'accepte que mes coordonnées soient communiquées sur l'annuaire de l'ACEIP :

O Oui

O Non

Date et Signature