



Appel à Cotisation 2020

Nom - Prénom :

.....

Fonction :

.....

Etablissement :

.....

Adresse :

.....

Téléphone :

.....

Mail :

.....

Formules d'adhésion :

Adhérent personne physique : 100 € (ou montant de votre choix :.....)

Adhérent personne morale : 200 € (ou montant de votre choix)

Par chèque libellé au nom de APESA 22 ou par virement.

CAISSE D'EPARGNE BRETAGNE - PAYS DE LOIRE

IBAN : FR76 1444 5202 0008 0032 0223 890

BIC : CEPFRPP444

Fait-à.....

Le.....

Signature