



---

## COTISATION

---

Mme / Mlle / M. : ..... Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : ..... E-mail : .....

OUI, j'adhère à APAMAD comme membre passif pour 11 € et je bénéficierai de l'envoi de Jeanne, Louis et vous pour 1 an.

À renvoyer avec votre chèque à l'ordre de :

**APAMAD • 75, allée Gluck • BP 2147 • 68060 MULHOUSE CEDEX**

Date :     /     /

Signature :