



BULLETIN D'ADHÉSION 2024

ADULTE 10 € (plus de 25 ans)

Motifs d'adhésion : (cocher le ou les cases correspondantes)

Ancien de l'ASE :

Membre actif :

Membre bienfaiteur !!!:

Ne se prononce pas :

Toutes mes mentions sont obligatoires :

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Fonction :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Adresse mél :

Bulletin et règlement cotisation a renvoyer à :

**ADEPAPE 43,
12, boulevard Philippe Jourde
43000 LE PUY EN VELAY**

ADEPAPE 43,
Siège social : Chez UDAF , 12, boulevard Philippe Jourde 43000 LE PUY EN VELAY
Adhérente à la Fédération Nationale des Associations Départementales d'Entraide des Personnes Accueillies en Protection de
l'Enfance Reconnue d'Utilité Publique par Décret du 09 août 1979
Mail : 43adepape@gmail.com