

Bulletin d'adhésion



Nom :

Prénom :

Adresse :

E-mail :

Téléphone :

adhésion renouvellement

Fonction(s) de Dirigeant exercée(s) dans des organismes, établissements et services adhérents de la FEHAP (dénominations et adresses, dates) :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Situation actuelle :

.....
.....

Motivations de la demande d'adhésion :

.....
.....
.....

Paiement de la cotisation à l'ordre de "Amicale des Anciens Féhapiens". Le montant de la cotisation pour l'année est fixé à 30 €.

Les demandes d'adhésion sont à adresser à :

Amicale des Anciens Féhapiens · 14 rue de l'étang · 77600 Bussy-Saint-Martin

AMICAP

14, rue de l'Étang

77600 Bussy-Saint-Martin