



**Association
Aide Aux Actions de
Prévention d'Ile de
France**

Fiche d'adhésion 2019

Nom Prénom

Adresse :

Téléphone : Mobile

Email :@.....

Montant de l'adhésion : 10 € ou pour l'année 2019

Règlement effectué par :(à l'ordre de : AAP IdF)

A retourner au 34 rue Périer – 92120 Montrouge

En adhérant à l'association **AAP IdF**, je m'engage à respecter ses statuts et son règlement intérieur dont j'ai pris connaissance.

Fait le à

Signature du Président

Signature de l'adhérent