



Fiche d'Adhésion

Je soussigné(e)

Nom et prénom : _____

né(e) le __ / __ / ____

demeurant à

Adresse : _____

Pays : _____

Denationalité : _____

désire rejoindre l'AAPT

Je souhaite régler ma cotisation¹ annuellement par

Domiciliation POST Finance :

CCPL LU __ 1111 ____ 0000

Virement ou ordre permanent sur le compte de l'AAPT

CCPL LU97 1111 0062 4537 0000

_____, le __ / __ / 20 __

Localité Date

Signature

¹Cotisation annuelle AAPT de 80€, y inclus Cotisation CGFP et cotisation Syndicat des P&T