

montant cotisation : 78€

- Madame
 Monsieur

Nom et Prénom :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

Tel : E-mail :

- Parent Tuteur.....
 Ami..... Personne utilisatrice de nos structures

Parents ou tuteur de Mme, Mlle ou M. :

Etablissement fréquenté :



Je règle ma cotisation annuelle soit **78 €**

par chèque libellé à l'ordre de : **Apeai Ouest Hérault.**
(Possibilité de paiement en deux ou trois chèques)

par virement :

Domiciliation					BIC	
CAISSE D'EPARGNE LANGUEDOC ROUSSILLON					CEPAFRPP348	
Identification du compte pour une utilisation internationale (IBAN)						
FR76	1348	5008	0008	9139	3604	674

en espèces.

Date :

Signature :