

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 :