

Bulletin d'adhésion

AHP-France
Association Homéo Patients
France

Nom:

Prénom:

Profession:

Adresse:

Code postal:

Ville:

Tél:

E-mail:

Comment avez-vous connu AHP-France:

J'adhère à AHP France pour l'année civile,.....

par un chèque libellé à l'ordre de AHP France d'un montant de

12 euros, en tant que Membre Actif

ou

20 euros, en tant que Membre Bienfaiteur

1^{ère} adhésion Renouvellement

Envoi du chèque à: AHP France

1, Allée Lazare Carnot. L'Escaillon
13500 Martigues

Possibilité de paiement par virement bancaire:

asso.homeopatient.fr@gmail.com

Bulletin ci-contre
à imprimer ou à recopier
et à nous renvoyer par mail ou par la poste

Pour régler la cotisation 3 choix:

- par chèque à l'ordre d'AHP France,
- en envoyant des timbres postes pour le
montant choisi, (employés pour les courriers
envoyés à nos membres n'ayant pas
d'adresse mail),

- par virement bancaire :

Domiciliation: La Banque Postale -

Centre Financier 13009 Marseille Cedex 20

IBAN: FR27 2004 1010 0813 7813 7P02

944

BIC: PSSTFRPPMAR

Merci!