

ASSOCIATION DES PROPRIETAIRES DE PREFAILLES
17, Grand rue 44770 PREFAILLES

FICHE D'ADHESION

(à remplir très lisiblement)

NOM.....Prénom.....

Email.....

Téléphone portable :

Adresse à Préfailles.....

Téléphone.....

Adresse principale.....

.....

Code postal.....Ville.....

Téléphone.....

(Montant de la cotisation : 8,00 €)

Par chèque ou virement :

IBAN : FR25 2004 1010 1102 2699 4S03 276

BIC : PSSTFRPPNTE