

**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 : 10,00 €)***

Par chèque ou virement :

IBAN : FR25 2004 1010 1102 2699 4S03 276

BIC : PSSTFRPPNTE