

**J'adhère en tant que :**

- Membre : 20€
- Membre bienfaiteur : 30€
- Donateur ..... €

**Je joins un chèque  
à l'ordre de l'APAR**

**Je désire un reçu fiscal**

Nom ..... Date et signature

Prénom .....

Adresse.....

.....

Profession / Entreprise.....

Téléphone ..... email .....

*Bulletin d'inscription à renvoyer **avec votre chèque** à :*

Patrick Cabedo, Secrétaire général de l'APAR, 195 av. de Provence 13300 Salon-de-Provence

**OU** *bulletin d'inscription à renvoyer à l'adresse ci-dessus en effectuant un virement bancaire :*

IBAN : FR76 1130 6000 4048 1355 5758 031 • BIC : AGRIFRPP813

Dom. : CR Alpes Provence Centre Aff PRO Salon

**Adhésion ou don  
en ligne *au verso***



# Adhésion ou don en ligne 2025



adhésion



don

- *Transaction effectuée sur plateforme sécurisée*
- *Attestation de don et de rescrit fiscal fourni en ligne ou par courrier.*