



**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 .....

Prénom .....

Adresse.....

.....

Profession / Entreprise.....

Téléphone ..... email .....

Date et signature

*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 2026



adhésion



don

\* Transaction effectuée sur plateforme sécurisée

\* Attestation de don et de rescrit fiscal fourni en ligne ou par courrier.