

# BULLETIN D'ADHESION

## « AUX PETITS ACTEURS L'AVENIR »

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Adresse postale : .....

Adresse e-mail : .....@.....

Téléphone : .....

**Je souscris à la cotisation d'entrée  
dans l'association à hauteur de :**

10 €     20 €     30 €     ..... €  
(Autre montant)

Je souhaite recevoir des mails de  
l'association « Aux Petits Acteurs L'Avenir » :     Oui     Non

**Je souhaite faire un don de :**

10 €     20 €     30 €     ..... €  
(Autre montant)

Date : ..... / ..... / .....

Signature :

TOTAL : ..... €

Pour valider votre adhésion, merci de nous retourner votre  
bulletin accompagné de son règlement à :

**Règlement par chèque**  
envoi par courrier  
Chèque à l'ordre de  
« Aux Petits Acteurs l'Avenir »  
Les Salorges 1  
15, quai Ernest Renaud  
44 100 NANTES

**Règlement par virement**  
envoi par mail  
contact@apala.fr  
Titulaire : Aux Petits Acteurs L'Avenir  
Domiciliation : La Nef Nantes  
RIB : 21570 00001 00030690024 79  
IBAN : FR76 2157 0000 0100 0306 9002 479  
BIC : STFEFR21XXX

