



Bulletin d'adhésion à l'APApp

Année 2007/2008

NOM : Prénom :

Structure et/ou APP d' « appartenance » :

Région :

Adresse :

.....

Mail :

adhère à l'APApp en qualité de personne :

Individuelle

Représentant l'APP (validée par le COS)

Représentant l'organisme porteur (validée par les instances de décisions)

Autre (précisez) :

Nota : Votre adhésion est valable jusqu'au 31/12/2008 (fin statutaire de l'APApp) et n'entraîne aucun versement de cotisation

A retourner, dès que possible, soit :

- par mail: apapp@app.tm.fr
- par courrier, au siège de l'APApp, 2 rue Eiffel
BP 233 - 62 004 ARRAS CEDEX
- par fax, au 03 21 51 94 50