



BULLETIN D'ADHESION 2026

à retourner à l'APHL :

Par voie postale : 210 rue des sables de Sary 45770 SARAN

Par courriel : secretariataphl@aphl.fr

Montant de la cotisation - Année civile 2026

Personne Morale : 50 €uros

Personne physique : 30 €uros

Identification de la personne morale :

Raison sociale :

Adresse :

Tél Portable :

Tél Fixe :

Mail :

Représentée par :

Monsieur Madame

Nom et Prénom :

En qualité de :

Informations complémentaires :

Identification de la personne physique :

Monsieur Madame

Nom et Prénom :

Adresse :

Tél Portable :

Tél Fixe :

Mail :

Informations complémentaires :

Paie ment

Par chèque à l'ordre de : ASSOCIATION APHL

Par virement bancaire (en précisant : COTIS APHL 2026 + Nom de l'adhérent)

IBAN de l'APHL : FR76 4255 9100 0008 0025 8396 381 BIC : CCOPFRPPXXX