



BULLETIN D'ADHESION 2010

Nom : Prénom :

Société :

Activité :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tel. : Fax : GSM :

E-mail :

Adhère à l'APLAMEDOM en tant que :

- Particulier..... 25 €
- Professionnel de santé / Associations..... 75 €
- Société.....100 €
- Membres bienfaiteurs.....au delà de 100 €

Je règle par chèque (à l'ordre de l'Aplamedom Réunion)

Je règle par virement bancaire sur le compte :

	CODE ETAB.	CODE GUICHET	N° DE COMPTE	CLE RIB
FRANCE	19906	00974	81247435001	04
	Crédit Agricole Parc Jean de Cambiaire, Cité des Lauriers, B.P. 84 97462 ST-DENIS cédex			
ETRANGER	IBAN :	FR76 1990 6009 7481 2474 3500 104		
	SWIFT :	AGRIRERX		

Merci de nous retourner ce bulletin accompagné de votre règlement.

Aplamedom Réunion

CYROI – 2, avenue Maxime Rivière – Parc Technor - 97490 Sainte-Clotilde
 Tél: 0262 93 88 18 - Fax: 0262 93 88 01 - Email: contact@aplamedom.org
 Site Web: <http://www.aplamedom.org>