

PÔLE INFOS SENIORS – PLATEFORME TERRITORIALE D APPUI  
Espace REVA – 2 allée Josime Martin  
13160 CHATEAURENARD  
Tél. : 04.90.92.60.05  
Fax : 04.90.92.25.14  
Email : [assoc.alpages@wanadoo.fr](mailto:assoc.alpages@wanadoo.fr)  
Site Internet : [clic-alpages.com](http://clic-alpages.com)

## APPEL A COTISATION

Je soussigné(e),

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

Email : .....

Demande mon adhésion à l'Association Alp'Agés Coordination pour l'année 2016.

Certifie avoir pris connaissance des statuts de l'Association et du montant de l'adhésion annuelle qui s'élève à 8,00 € pour une personne individuelle et 80 € pour une institution.

Paiement :            espèce             chèque             mandat administratif

Fait à ..... le .....

Signature