

**Fiche d'adhésion 2024 à l' A.P.A.P.B. Port Bourgenay**

**Cout de l'adhésion pour 2024: 15€**

Nom: .....

Prénom: .....

Adresse postale: .....

.....

Adresse mail: .....

Numéro de téléphone: .....

Souhaitez-vous être bénévole :  oui  non

*Je cède à l'APAPB, mes droits d'image et de propriété intellectuelle pour mes activités au sein de l' association.*

Date

Signature

**Règlement par virement (vivement conseillé).**

**Indiquez vos nom et prénom dans les références**

IBAN: FR76 1551 9390 3900 0203 9590 187 , BIC: CMCIFR2A

**Règlement par chèque:** à l'ordre de l' APAPB

A adresser à: APAPB Capitainerie, 85440 Talmont St Hilaire

**Règlement en espèces.**

**NOTA:** la boîte aux lettres de l'APAPB se situe derrière la capitainerie, derrière les machines à laver.