



## BULLETIN D'ADHESION ANNUELLE (1)

(Valable du 1<sup>er</sup> juillet de l'année en cours jusqu'au 30 juin de l'année suivante)

Je soussigné(e),  Madame  Monsieur

Nom / Prénom :

Adresse :

CP : Ville :

N° d'agrément :

Téléphone :

Mail : @

souhaite **adhérer** à l'Association des Piégeurs Agréés de Seine et Marne pour l'année : **20 /20**

Le montant la cotisation annuelle est de **20€**, payable **par chèque** à l'ordre de **APASM** ou **par virement** en nous contactant (mail ou SMS) afin d'obtenir notre RIB.

J'adresse par courrier le bulletin et mon règlement à :

**Monsieur ESTELA Dominique – 77 avenue Louis Pasteur – 77186 NOISIEL**

Date : .....

Signature :

### Référence du paiement par chèque

Chèque n° : .....

Date : .....

Banque : .....

- (1) Veuillez cocher et compléter lisiblement les informations demandées (attention un téléphone portable ou une adresse mail sont indispensables si vous voulez être informé en temps réel). **N'oubliez pas d'indiquer la période cynégétique de l'adhésion** (A défaut c'est la date d'adhésion qui déclenche la période cynégétique) Pour toute question vous pouvez nous contacter par mail : [apasm@laposte.net](mailto:apasm@laposte.net) ou au téléphone : 0619976407.

**NOTA :** J'accepte que les informations saisies soient utilisées exclusivement dans le cadre de ma demande d'adhésion pour permettre à l'APASM de me contacter et de m'informer. Conformément au règlement général de protection des données (RGPD), l'APASM s'engage à ne pas transmettre des informations vous concernant à un tiers sans votre consentement.