

AMICALE des ANCIENS PORTENSEIGNE PHILIPS LOUVIERS
Mairie de Louviers
Rue P. Mendès France-
BP. 621 27408
LOUVIERS CEDEX

BULLETIN d ' Adhésion à l 'AAPPL

Je soussigné(e)

NOM
Prénom

Demeurant

à :
.....
.....

Numéro de Téléphone :
Numéro de Portable :
E-mail :

désire adhérer à l 'Amicale des Anciens de PORTENSEIGNE / PHILIPS LOUVIERS

Je verse ma cotisation de 20 €

A Le

Signature

Le chèque à l'ordre de AAPPL sous enveloppe est à adresser à l'attention de Mme Sylviane DUPOUY, Trésorière, Association AAPPL Mairie, BP 621, 27406 LOUVIERS cedex