

## N° APH Å Å Å Å Å Å

## DEMANDE DEADHESION

Je soussigné,
Nomõ õ õ õ õ õ õ õ õ õ õ õ õ õ õ õ õ õ õ
$N\acute{e}(e)\ le\~{o}\ \~{o}\ \~$
$ Demeurant\ \~o\ \~o\ \~o\ \~o\ \~o\ \~o\ \~o\ \~o\ \~o\ \~o$
$\tilde{0}\ \tilde{0}\ \tilde{0}$
Profession $\~{0}$ $\~{0$
Tél ő ő ő ő ő ő ő ő ő ő ő ő ő ő ő ő ő ő ő

Demande de faire partie de lo Amicale Philatélique de lo Haÿ-les-Roses et après avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur, mongage à les respecter scrupuleusement.

Fait à IdHaÿ-les-Roses le

Signature \*

## \* POUR LES MINEURS

En application de la rticle XI des statuts de la Amicale, la signature du ou des parents ou du représentant légal est requise pour la validation définitive de la parents ou du représentant légal est requise pour la validation définitive de la parents ou du représentant légal est requise pour la validation définitive de la parents ou du représentant légal est requise pour la validation de la parents ou du représentant légal est requise pour la validation de la parents ou du représentant légal est requise pour la validation de la parents ou du représentant légal est requise pour la validation de la parents ou du représentant légal est requise pour la validation de la parents ou du représentant légal est requise pour la validation de la parents ou du représentant légal est requise pour la validation de la parents du la parents de la parents du la parents de la parent de la parents de la parent de la parents de la parent de la parents de la parent de la parents de la pare

Comment avez-vous connu IoAPH?

Parrainage:

N° FFAP 438-I

TRESORERIE Amicale Philatélique de Idhaÿ-les-Roses (APH) CCP : 19 596 76 N PARIS