

APPEL DE COTISATION 2025

COUPON A RENVOYER à l'AAP

Je soussigné, Docteur

Adresse

Tel.....

E-mail (en majuscules).....

adhère à l'ASSOCIATION AQUITAINE PROTHESE pour l'année 2025.

L'adhésion reçue avant les formations (et au plus tard le 30 Juin 2025) me donnera droit à un tarif préférentiel.

Ci-joint un chèque de 25 € à l'ordre de AAP – à adresser à AAP - 180 Rue des Orangers - 33200 Bordeaux

DateSignature



**JUSTIFICATIF COMPTABLE
A CONSERVER par l'adhérent**

COTISATION ASSOCIATION AQUITAINE PROTHESE pour l'année 2025

Montant: 25 € Réglé le :

par chèque n° :