



BULLETIN D'ADHÉSION 2019

À renvoyer à l'APVF par courrier à l'adresse ci-dessous :

42, boulevard Raspail 75007 PARIS

Tél. : 01 45 44 00 83 – Fax : 01 45 48 02 56 – Mail : npicard@apvf.asso.fr

La ville de :

Département :

Région :

Nom et prénom du Maire :

E-mail mairie :

E-mail cabinet du maire :

E-mail DGS :

Nombre d'habitants :

Souhaite adhérer à l'Association des petites villes de France.

Au titre de sa cotisation annuelle, fixée à 0,10€ par habitant pour l'année civile 2019, la commune s'engage à verser la somme de (en toutes lettres) :

Fait à :

Le :

Signature :

Merci de votre confiance
apvf