



## BULLETIN D'ADHÉSION 2020

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](mailto: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 : \_\_\_\_\_

N° SIRET/SIREN : \_\_\_\_\_

N° engagement : \_\_\_\_\_

Code service exécutant : \_\_\_\_\_

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 2020,  
la commune s'engage à verser la somme de (en toutes lettres) :

\_\_\_\_\_

Fait à : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_

Signature :