



ASSOCIATION DES ANCIENS DE PONT-A-MOUSSON S.A. & SAINT-GOBAIN PAM

Section Nancy & Agences



APAM - Appel de cotisation 2025

Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

Tel Fixe : Tel Mobile :

Email :

Dernier établissement de rattachement :

Date départ en retraite : / /

Cotisation 2025 à l'APAM section de Nancy&Agences :

- | | |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> Membre..... | 15,00 € |
| <input type="checkbox"/> Membre. Veuf ou Veuve | 7,50 € |
| <input type="checkbox"/> Membre bienfaiteur 30€ | 30,00 € |
| <input type="checkbox"/> Membre bienfaiteur 50€ | 50,00 € |
| <input type="checkbox"/> Membre sympathisant (parrainé par un membre APAM ci-dessous) ... | 15,00 € |
| Votre Parrain : | |

Cotisation 2025 à une 2^{ème} section : Indiquer la deuxième section →

- | | |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> Membre. Deuxième section | 12,00 € |
| <input type="checkbox"/> Membre. Veuf ou Veuve Deuxième section | 6,00 € |

Don ☐ Don.....

TOTAL..... €

Si vous payez par chèque : bordereau à renvoyer au nom de l'APAM à :
APAM Boite Postale N°83674 54096 NANCY CEDEX

Merci

Bien Amicalement