



**BULLETIN D'ADHÉSION 2024**

**ADULTE 10 € ( plus de 25 ans)**

**Motifs d'adhésion : ( cocher le ou les cases correspondantes)**

**Ancien de l'ASE :**

**Membre actif :**

**Membre bienfaiteur !!!:**

**Ne se prononce pas :**

**Toutes mes mentions sont obligatoires :**

**Nom :**

**Prénom :**

**Date et lieu de naissance :**

**Fonction :**

**Adresse :**

**Numéro de téléphone :**

**Adresse mél :**

**Bulletin et règlement cotisation a renvoyer à :**

**ADEPAPE 43,  
12, boulevard Philippe Jourde  
43000 LE PUY EN VELAY**

ADEPAPE 43,  
Siège social : Chez UDAF , 12, boulevard Philippe Jourde 43000 LE PUY EN VELAY  
Adhérente à la Fédération Nationale des Associations Départementales d'Entraide des Personnes Accueillies en Protection de  
l'Enfance Reconnue d'Utilité Publique par Décret du 09 août 1979  
Mail : [43adepape@gmail.com](mailto:43adepape@gmail.com)