

# APAF - VTP

ASSOCIATION DES PROPRIÉTAIRES ADHÉRENTS FRANCOPHONES  
DE VACANCES EN TEMPS PARTAGÉ

## ADHESION 2024

NOM :..... Prénom .....

Rue.....CP.....

Ville..... Tél.....

Mail .....@.....

**SVP Ecrire lisiblement en lettres capitales. Pensez à ceux qui vont enregistrer vos coordonnées pour vous tenir informé de l'évolution de nos actions**

Merci aussi de nous indiquer si vous payez encore vos charges ? Si non, depuis combien de temps ?

OUI O NON O date .....

Pour MULTIVACANCES CLUB HOTEL OUI O NON O

AUTRES OUI O NON O

Nom de la Résidence ou du Club .....

Changements intervenus depuis votre dernière adhésion :

**Membre Actif: 15 Euros**

Renouvelle sa cotisation

Ne renouvelle pas sa cotisation

**Renvoyer ce document accompagné de son règlement à l'ordre de :**

**APAF VTP- Mme Lise NICOLLE**

**Résidence les colombages - 27 Bd Aristide BRIAND - 14150 OUISTREHAM**

Banque.....

Chèque n°.....

Date.....

Signature.....

**NB : Les membres Belges et Suisses** sont priés de régler par virement bancaire à APAF-VTP - domiciliation Agence Société Générale – 4 Rue AUBER

14150 OUISTREHAM

Banque 30003 – guichet 03865 – n° compte 00050015485 12

Identification iban : FR76 3000 3038 6500 0500 1548 512

Bic adresse SWIFT : SOGEFRPP

**Frais bancaire à votre charge.**

Nous vous en remercions par avance.