

**BULLETIN D'ADHESION À L'AMOPA**  
**ET D'ABONNEMENT À LA REVUE DE L'AMOPA**

Je soussigné, M. Mme Mlle \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Profession: \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Mèl : \_\_\_\_\_ Désire \_\_\_\_\_

**Adhérer à l'AMOPA** Grade dans l'ordre : \_\_\_\_\_ depuis \_\_\_\_\_

En qualité de :

*Membre actif* ..... 24 €                       *Membre actif avec abonnement à la revue* .....42 €

*Membre de soutien* ..... 40 €                       *Membre de soutien avec abonnement à la revue* .....58 €

*Membre bienfaiteur* ..... 80 € ou plus                       *Membre bienfaiteur avec abonnement à la revue* .....98 €

**La cotisation d'adhérent ouvre un droit à déduction fiscale de 66% de son montant.**  
**Vous en recevrez le reçu fiscal correspondant.**

**M'abonner à la « Revue de l'AMOPA »** pour un montant annuel de 18 €

**Bulletin à adresser à M<sup>me</sup> la Présidente**, accompagné de votre règlement à l'ordre de  
M. le trésorier de l'AMOPA - 30 avenue Félix-Faure - 75015 Paris

Date : \_\_\_\_\_ Signature :