



Amicale du Personnel de la Ville de Voreppe

BULLETIN D'ADHÉSION 2025

DATE LIMITE D'ADHÉSION : 31 mars 2025

NOM :

Prénom :

adresse :

.....

CP : Ville :

Email :

Téléphone(s) :

Service :

Je souhaite adhérer à l'APVV (montant : 10 €) au titre de l'année 2025 et seront bénéficiaires des prestations de l'amicale, les ayants droit suivants (conjoint, enfants à charge jusqu'à 25 ans) :

<i>Nom</i>	<i>Prénom</i>	<i>Date de naissance</i>	<i>Lien de parenté</i>

À Voreppe, le : Signature :

AMICALE DU PERSONNEL DE LA VILLE DE VOREPPE

1 Place Charles de Gaulle 38340 VOREPPE

apvv@ville-voreppe .fr