



A M T P Q

## APPEL A COTISATION 2024

Soutenez l'association !  
Renouvelez votre adhésion

Nom / Prénom : .....

Nom / Prénom du conjoint .....

Noms / Prénoms des enfants (si cotisation « famille ») : .....

.....

Adresse : .....

Code postal / Ville : .....

E-mail(s): .....

Individu : 10 €     Couple : 15 €     Famille : 20 €     Association : 15 €

Souhaitez-vous ajouter un don à l'AMTPQ en plus de votre adhésion ? Montant : .....€

Chèque à l'ordre de AMTP Quercy, à retourner accompagné de ce bulletin à  
Christine LENEVEU, 62 chemin des Malaudies, 46230 MONTDOUMERC

Vous avez la possibilité d'adhérer par **carte bancaire** en complétant  
le formulaire sur [www.amtpquercy.com/l-association/adhesion/](http://www.amtpquercy.com/l-association/adhesion/)