



---

## Bulletin de renouvellement ou d'adhésion à l'AFICPAR Personne Physique Francophone

---

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

Adresse "courriel" : .....

N° de téléphone usuel : .....

N° ACQPA/FROSIO : .....

Date de validité : .....

Autre certification : .....

---

*Merci de compléter ce bulletin et de le retourner à AFICPAR. M. Moscardini. 50 bis, boulevard Graziani. 20200 Bastia*

**Montant de la cotisation :** 50 euros (exempt de taxe). Les membres d'honneur ne versent aucune cotisation.

**Mode de règlement :**

**1. Soit par chèque bancaire** libellé à l'ordre de AFICPAR et expédié chez :

AFICPAR (M. Moscardini)  
50 bis, boulevard Graziani - 20200 Bastia

**2. Soit par virement bancaire**

Banque : Crédit Agricole Brie Picardie  
Code Banque : 18706 - Code Guichet : 00000  
N° Compte : 72180867599 - Clé : 76  
IBAN : FR76 1870 6000 0072 1808 6759 976  
Code BIC - Code swift : AGRIFRPP887

A : ..... le : ..... / ..... / 20.....

Signature

---