



API
20, rue d'Auvergne
45300 RAMOULU

Courriel : asso.api2@outlook.fr SMS : 07 60 16 22 07
www.api-asso.fr

AUDITION - PARTAGE - IMPLANTS



POUVOIR

A retourner à

API. – 20, rue d'Auvergne – 45300 RAMOULU

Ou par mail : asso.api2@outlook.fr ou secret.api@orange.fr

Je soussigné-e :

Membre de l'association API,

Donne pouvoir à :

Pour me représenter à l'**assemblée générale ordinaire** qui se réunira le 23 mai 2026 ;

Pour prendre part à toutes les délibérations inscrites à l'ordre du jour et généralement faire le nécessaire.

Fait à

Le

Signature

ABONNEMENT A LA REVUE TRIMESTRIELLE 6 MILLIONS DE MALENTENDANTS 6MM

SurdiFrance édite chaque trimestre une revue dédiée à la malentendance.
Pour recevoir **6MM** chez vous, vous devez souscrire à un abonnement annuel,
renouvelable, au prix de **15 € les 4 numéros**.

Il vous suffit de remplir et renvoyer le bulletin ci-dessous accompagné de votre
règlement à l'adresse ci-dessous.

C'est Api qui transmettra à SurdiFrance.



Ecrire très lisiblement

**A compléter et à retourner, accompagné de votre paiement à
API – 20, rue d'Auvergne – 45300 RAMOULU**

MME / MR :

NOM :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

VILLE :

Pour mieux vous servir :

TEL / SMS :

E-mail :

Je joins un chèque d'un montant de 15 € à l'ordre d'API

je règle par virement bancaire en précisant « 6 MM »

Domiciliation bancaire : CR Paris et Loiret 45300 Pithiviers

Banque : 14806 Guichet : 00027 N° de compte : 72052981876 Clé RIB : 49

IBAN : FR76 1480 6000 2772 0529 8187 649 BIC : AGRIFRPP848

Date et Signature