



[philav@philav.fr](mailto:philav@philav.fr)  
[www.philav.fr](http://www.philav.fr)

**PHILAV**  
Association  
**Philatélique Avignonnaise**  
*Siège Social*  
Maison MANON  
12 Place des Carmes 84000 AVIGNON  
06 42 97 38 79

## APPEL COTISATION 2019

La cotisation 2019, d'un montant de 32,00 € est à régler avant le 31 Janvier 2019 pour permettre votre convocation à l'assemblée générale et vous assurer la continuité des services (dont l'accès au site internet).

Le règlement doit être fait par chèque à l'ordre de « Association Philatélique Avignonnaise ». Pour faciliter la gestion, ce chèque ne doit comporter aucun autre règlement que celui de la cotisation.

Le chèque doit être envoyé à l'adresse suivante :

**PHILAV// APA**  
s/c Bernard COLOMBIER  
**Maison MANON**  
**12 Place des Carmes**  
**84000-AVIGNON**

accompagné du bulletin ci-dessous dûment complété. L'adresse mail est importante car elle permet de vous informer de la publication des documents insérés sur le site.

---

### COTISATION PHILAV 2019

N° Adhérent ..... Année de naissance.....

NOM .....

Prénom.....

Courriel ..... @.....

Téléphone .....

Adresse.....

.....  
Code postal ..... Ville.....



[philav@philav.fr](mailto:philav@philav.fr)  
[www.philav.fr](http://www.philav.fr)

**PHILAV**  
 Association  
**Philatélique Avignonnaise**  
*Siège Social*  
 Maison MANON  
 12 Place des Carmes 84000 AVIGNON  
 06 42 97 38 79

**APPEL COTISATION COUPLE 2019**

La cotisation pour 2019 d'un montant de 50,00 € est à régler avant le 31 Janvier 2019 pour permettre votre convocation à l'assemblée générale et vous assurer la continuité des services (dont l'accès au site internet).

Le règlement doit être fait par chèque à l'ordre de « Association Philatélique Avignonnaise ». Pour faciliter la gestion, ce chèque ne doit comporter aucun autre règlement que celui de la cotisation.

Le chèque doit être envoyé à l'adresse suivante :

**PHILAV// APA**  
 s/c Bernard COLOMBIER  
**Maison MANON**  
**12 Place des Carmes**  
**84000-AVIGNON**

accompagné du bulletin ci-dessous dûment complété. L'adresse mail est importante car elle permet de vous informer de la publication des documents insérés sur le site.

**COTISATION COUPLE PHILAV 2019**

N° Adhérent 1 ..... Année de naissance.....  
 NOM .....  
 Prénom.....  
 Courriel .....@.....  
 Téléphone .....  
 Adresse.....  
 .....  
 Code postal ..... Ville.....

**COTISATION COUPLE PHILAV 2019**

N° Adhérent 2 ..... Année de naissance.....  
 NOM .....  
 Prénom.....  
 Courriel .....@.....  
 Téléphone .....  
 Adresse.....  
 .....  
 Code postal ..... Ville.....