



A M T P Q

APPEL A COTISATION 2025

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/