



## Association des *Alumni* et Amis de l'Assistance Publique - Hôpitaux de Paris (AAA-APHP)

### COTISATION 2025

Nom :

Prénom :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Courriel :

Tél mobile :

Le montant est de 40 euros.

**Cotisation de soutien donnant droit à un document fiscal : 100 euros (ou plus).**

Je cotise pour un montant de :

- J'effectue le paiement de la cotisation par chèque à l'ordre de : AAA-APHP, à adresser au trésorier : Mr Jean-Claude KERVOT, 18 rue du Ruisseau 75018 PARIS
- ou par virement électronique (voir RIB en annexe).

**Contact :** annie.escot-ext@aphp.fr

Guy COLLET

Pr Jean-Christophe MERCIER

Président

Secrétaire Général

Jean-Claude KERVOT

Trésorier