



BULLETIN D'ADHÉSION 2025

À renvoyer à l'**APVF** par courrier à l'adresse ci-dessous :
42, boulevard Raspail 75007 PARIS
Tél. : 01 45 44 00 83 – Mail : npicard@apvf.asso.fr

La ville de : _____

Département : _____

Région : _____

Nom et prénom Maire : _____

Etiquette politique : _____

E-mail mairie : _____

E-mail cabinet du maire : _____

E-mail DGS : _____

Nombre d'habitants : _____

N° SIRET/SIREN : _____

N° d'engagement : _____ Code service exécutant : _____

Souhaite adhérer à l'Association des petites villes de France.

Au titre de sa cotisation annuelle, fixée à 0,11 € par habitant pour l'année civile 2025 la commune s'engage à verser la somme de (en toutes lettres) :

A laquelle s'ajoute l'abonnement annuel à la revue la « Tribune des Petites Villes » qui s'élève à 30.63€ TTC.

Fait à : _____

Le : _____

Signature :