Association d'aide et d'accompagnement
des personnes âgées en EMS & de leurs familles

Madame, Monsieur,

Nous vous remercions vivement de l'intérêt que vous portez à notre association et à votre désir de devenir membre. Nous vous remercions de remplir ce bulletin d'adhésion et de nous le retourner par courriel à info@apaf.ch ou par voie postale :

APAF Case postale 2087 CH - 1211 Genève 2

BULLETIN

Nom et ----------

Adresse ----------

Téléphone et E- ----------

Je suis résident(e) d'EMS : oui non

Un(e) de mes proches est résident(e) d'EMS : oui

Nom de ----------

Commentaires ----------

Rue des Gares 12, CP 2087 – CH-1211 Genève 2 Tél. 022 310 8282
info@apaf.ch – www.apaf.ch

Avec le soutien de la République et canton de Genève

Récépissé

Compte / Payable à
CH77 0900 0000 1201 6944 1
APAF
1201 Genève

Payable par (nom/adresse)

Monnaie Montant
CHF 40.00

Point de dépôt

Section paiement

Compte / Payable à
CH77 0900 0000 1201 6944 1
APAF
1201 Genève

Informations supplémentaires
Devenir membre

Payable par (nom/adresse)

Monnaie Montant
CHF 40.00