



DEMANDE D'ADHÉSION *** N°

Cotisation annuelle de 22 €

Paiement : soit par virement ou par chèque bancaire à l'ordre de l'ACCP
-voir coordonnées en pied de page -

Je, soussigné, Monsieur, (nom, prénom) :

Adresse :

Code postal : Ville/Pays :

☎ : Portable : Courriel :

Désire adhérer à l'ACCP aux conditions définies par les textes statutaires en vigueur.

VOTRE COLLECTION

DANS LE DOMAINE PROPRE À L'ACCP : [cocher une ou plusieurs cases]

Carnets : France Anciens France Modernes Colonies : Essais :

Publicitimbres : Autres (préciser) :

Autres collections philatéliques :

L'Association diffuse à ses seuls membres un annuaire par spécialité.

Veuillez cocher cette case si vous ne souhaitez pas y figurer.

ABONNEMENTS

Je désire m'abonner au **SERVICE DES NOUVEAUTÉS** et demande à recevoir le formulaire spécial.

Je désire m'abonner (au tarif préférentiel des associations) à une ou plusieurs des revues ci-dessous :

TIMBRES MAGAZINE

ÉCHO DE LA TIMBROLOGIE

PUBLICITIMBRES

Je désire recevoir les carnets de circulation contenant des publicitimbres, Pub sur lettre,

Je désire recevoir le catalogue **Publicitimbres de France (volume 1)** au prix de 45€ (+ port de 10€ France)

AUTRES OPTIONS

Je désire recevoir le **Cours ACCP 2024/2025** au tarif préférentiel de 20€ (+ port de 8€ France)

Je désire recevoir le **bulletin en couleur** par courrier postal au tarif annuel de 10€ (gratuit par courriel)

Date :

Signature