



Association Nationale  
pour la Promotion de  
l'Education Routière

## BULLETIN D'ADHESION 2012

Cadre réservé à l'ANPER

N° Client : ..... N° Facture : .....

### ETABLISSEMENT PRINCIPAL

NOM de l'exploitant : ..... Prénom : .....

Raison sociale : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél : ..... Fax : ..... Portable : .....

N° de SIRET : ..... E-mail : .....

Formations :  VL  PL  Moto  Cyclo  Permis à 1 € par jour  
 CFM  Bateau-école  autres (à préciser) .....

Date de votre dernier stage de réactualisation des connaissances ? .....

### ACTIVITE GLOBALE "PERMIS B"

Nombre de moniteurs : ..... Nombre de véhicules : ..... Marque : .....

### RESEAU ADHERENTS ANPER CONVENTIONNES

Convention signée le : ..... En projet :  oui  non

**MERCI DE COMPLETER AU DOS LES INFORMATIONS RELATIVES A VOS AUTRES ETABLISSEMENTS**

### COTISATION ANPER 2012

Je ne suis pas adhérent CNPA 2012 : ..... 330,00 € TTC<sup>(1)</sup>

OU

Je suis adhérent CNPA 2012 : ..... 145,00 € TTC<sup>(2)</sup>

+

J'ai ..... établissement(s) secondaire(s) x 20,00 € TTC<sup>(3)</sup> soit ..... € TTC

=

Ci-joint, un chèque de ..... € TTC

**- UNE FACTURE JUSTIFICATIVE VOUS SERA ADRESSEE PAR COURRIER -**

<sup>(1)</sup> Montant HT = 275,92 € HT - <sup>(2)</sup> Montant HT = 121,23 € HT - <sup>(3)</sup> Montant HT = 16,72 € HT

Fait à ..... le .....

Cachet

Signature

A renvoyer à l'ANPER ou à remettre à votre responsable départemental

**Association Nationale pour la Promotion de l'Education Routière**  
50, rue Rouget de Lisle - 92158 Suresnes Cedex - Tél : 01.41.44.82.60 - Fax : 01.47.72.48.45

## 2<sup>e</sup> ETABLISSEMENT

Raison sociale : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

N° de SIRET : ..... E-mail : .....

Formations :       VL             PL             Moto         Cyclo         Permis à 1 € par jour  
                          CFM         Bateau-école  autres (à préciser) .....

## 3<sup>e</sup> ETABLISSEMENT

Raison sociale : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

N° de SIRET : ..... E-mail : .....

Formations :       VL             PL             Moto         Cyclo         Permis à 1 € par jour  
                          CFM         Bateau-école  autres (à préciser) .....

## 4<sup>e</sup> ETABLISSEMENT

Raison sociale : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

N° de SIRET : ..... E-mail : .....

Formations :       VL             PL             Moto         Cyclo         Permis à 1 € par jour  
                          CFM         Bateau-école  autres (à préciser) .....

A renvoyer à l'ANPER ou à remettre à votre responsable départemental

**Association Nationale pour la Promotion de l'Education Routière**  
**50, rue Rouget de Lisle – 92158 Suresnes Cedex – Tél : 01.41.44.82.60 – Fax : 01.47.72.48.45**