



Aide Familiale À Domicile

Nom _____

Prénom _____

Adresse _____

Code Postal _____

Ville _____

Adhère à l'AFAD pour **2024**

Montant minimum : 6 €

(espèces - chèque)

Siège Social

2 rue de la Chaussée Romaine

02100 SAINT QUENTIN

Tél : 03 65 92 00 41