



Association de Sauvegarde  
du Patrimoine Saulcéen

## **BULLETIN D'ADHESION**

**2019**

*JE SOUHAITE ADHERER A L'ASSOCIATION A S P S :*

**NOM :** .....

**PRENOM :** .....

**ADRESSE :** .....

**CODE POSTAL :** ..... **VILLE :** .....

**TELEPHONE FIXE :** .....

**TELEPHONE PORTABLE :** .....

**E-MAIL :** .....

**COTISATION ANNUELLE :** 10 EUROS (adhérent)

**REGLEMENT PAR CHEQUE à l'ordre de ASPS, OU ESPECES**

**LIEU : MAIRIE DE LA SAUSSAYE - PLACE DU CLOITRE**

**FAIT A :** ..... **LE :** .....

**SIGNATURE :**