



Association de Sauvegarde
du Patrimoine Saulcéen

BULLETIN D'ADHESION

20

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 :



Association de Sauvegarde
du Patrimoine Saulcéen

BULLETIN D'ADHESION

20

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 :