

ASAA Membership Form



Name :

First Name :

Address :

City and State :

Country :

e-mail :

**Dues per year : \$ 20 (USA)
£ 12,5 (Great Britain)
\$ 22 (Australia)**

Date :

Signature

**Send to :
Dominique LECOMTE
4, rue Jean Jaurès
60600 ERQUERY
FRANCE**