

## **Bulletin d'adhésion**



*Nom :*

*Prénom :*

*Adresse :*

*Code Postal :*

*Commune :*

*Tel :*

*e-mail :*

*Montant de la cotisation (Chèque à l'ordre de l'ASAA) :*

*MEMBRE ADHÉRENT : **15 €***

*MEMBRE BIENFAITEUR : **50 € min.***

*Fait le .....*

**SIGNATURE**

*Adresser à :*

*Dominique LECOMTE*

*4, rue Jean Jaurès*

*60600 ERQUERY*