

## FORMULAIRE D'ADHÉSION À L'ASPAHR POUR L'ANNÉE 2019

Je soussigné, (**NOM, prénom**) .....

adhère à l'ASPAHR pour l'année **2019** en tant que (**cocher la case adaptée SVP**):

- Membre actif (individuel) ..... 10 €  
 Membre associé (association) ..... 10 €  
 Membre bienfaiteur ..... 50 € et plus
- Paiement ci-joint par chèque en Euros à l'ordre de l'ASPAHR.  
 Paiement en espèces.

### **Adresse :**

(n°, voie) .....

Ville : ..... Code postal : ..... Pays : .....

Tél. fixe : ..... Tél. portable : .....

E-mail (important SVP) : .....@.....

Date :

Signature

Bulletin à adresser, accompagné d'un chèque bancaire à :

ASPAHR - 21, rue Jean-Baptiste Lully 66000 Perpignan

Pour contacter l'ASPAHR :

E-mail : aspahr2017@gmail.com

Pour vous informer sur les activités de l'ASPAHR :

<http://aspahr.ouvaton.org/>

<https://www.facebook.com/groups/aspahr2017/>