



**A.S.P.**  
Ouest-Hérault

## BULLETIN D'ADHESION

*A compléter et à retourner à :*

**ASP Ouest-Hérault Espace Perréal**

**2 boulevard Espace Perréal 34500 Béziers**

*Pour toute information, contactez le 06 99 65 36 66*

Mme     Mr

Nom : ..... Prénom.....

Adresse : .....

.....

.....

Code Postal : ..... Ville : .....

N° tel :

fixe.....Portable.....

.....

Mail : .....

Montant: .....26.....€

Chèque :

Espèces :

*A partir de ces éléments un reçu fiscal vous sera adressé en retour*

Le.....

Fait à .....*Signature de l'adhérent*