



A.S.P.
Ouest-Hérault

Être-là
Accompagner
en Soins Palliatifs

Bulletin d'adhésion

Aidez-nous à accompagner !

Votre adhésion témoigne de votre solidarité à l'égard de l'engagement de l'ASP Ouest-Hérault auprès des personnes gravement malades et de leurs proches en nous permettant de développer les actions de notre association. Soyez remercié(e) de ce soutien.

Vos coordonnées sont nécessaires au traitement de votre don et de votre reçu fiscal. Elles restent strictement confidentielles et ne sont ni échangées ni louées à des tiers.

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 :

Cotisation annuelle : ...26...E

Chèque :

Espèces :

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

Le.....

Fait à**Signature de l'adhérent**
