



## BULLETIN D'ADHESION ANNUEL

[www.spa-salon-de-provence.fr](http://www.spa-salon-de-provence.fr)

**SPA SALON DE PROVENCE** Salon de Provence  
Refuge C. Rocquelain, Quartier du Tallagard  
13300 SALON DE PROVENCE

le .....

Tél. : 04.90.42.20.77

C.C.P n° 266.66Z Marseille

Société déclarée n°2069

*(à imprimer ou recopier sur papier libre et à renvoyer à l'association accompagné de votre règlement)*

**NOM** .....

**Prénom**.....

**Adresse**.....

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

**Adresse e-mail**: .....

**1 Sollicite :**

**Mon adhésion** à la S.P.A de Salon de Provence et sa région au titre de membre

**Ma ré-adhésion** à la S.P.A. de Salon de Provence et sa région au titre de membre

**Je verse la somme de :**  20€  30€  50€  et plus : .....euros\*

**2- Je ne désire pas adhérer mais je souhaite soutenir la S.P.A. de Salon et sa région et verse\* :**

.....€ en espèce

.....€ par chèque (à l'ordre de la SPA de Salon et de sa région)

\* Vos versements vous donnent droit à un crédit d'impôt de 66%. Pour ce faire un reçu fiscal vous sera transmis par nos services.

**Signature :**

