



BULLETIN D'ADHESION ANNUEL N°

www.spa-salon-de-provence.fr

SPA SALON DE PROVENCE

Salon de

Provence le

Refuge C. Rocquelain, Quartier du Tallagard

13300 SALON DE PROVENCE

Tél. : 04.90.42.20.77 Fax : 04.90.42.12Z

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 : 15€ 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 sa région)

* Vos versements vous donnent droit à un crédit d'impôt de 66% (10€ versés vous coûteront 3,40€. Pour ce faire un reçu fiscal vous sera transmis par nos services.

Signature :