

SAAST – Formulaire d'adhésion

M./Mme :

Prénom* :

Nom* :

Votre adresse mail :

Votre numéro de téléphone :

Votre adresse postale :

N° et nom de la rue* :

Complément d'adresse :

Ville* :

Etat / Département :

Code postal* :

Pays* :

Votre cotisation (merci de ne cocher qu'une seule case) :

- individuelle (32 €)
- couple (36 €)
- étudiant (8 €)
- membre bienfaiteur (50 € ou plus)

Merci d'adresser ce bulletin avec votre chèque (libellé à l'ordre de la SAAST) à :

SAAST - Le Pas Fleury - 71700 TOURNUS