

Demande d'adhésion à la SHAAP

M., Mme.....

Prénom.....

Date de naissance.....

Profession.....

Adresse principale.....

.....

Téléphone.....

Courriel.....

Date.....

Signature

Cotisation 2016 (Comprenant l'abonnement au Bulletin)

Personne seule : 27 euros

Foyer : 38 euros

Moins de 26 ans et chômeurs : 12 euros

Règlement par chèque à l'ordre de : **SHAAP**

Demande d'adhésion à envoyer avec un chèque du montant de la cotisation à :

**SHAAP
BP. 42
77482 PROVINS CEDEX**