



# Bulletin de soutien ASPAS

Bulletin à envoyer à ASPAS - BP 505 - 26401 CREST Cedex

Merci d'écrire en MAJUSCULES.

NOM\* : ..... PRÉNOM\* : .....

ADRESSE\* : .....

CODE POSTAL\* : [ ][ ][ ][ ][ ] VILLE\* : .....

TÉLÉPHONE : ..... MAIL : .....

\* Mentions obligatoires pour l'édition du reçu fiscal

## Cochez votre formule d'adhésion

- 25 €     30 €     50 €     100 €     150 €     500 €  
 web\* : 15 €     Autre : .....

\*Adresse mail obligatoire, vous téléchargerez « Goupil » depuis le site internet de l'ASPAS.

**J'adhère pour 2018** (adhésion valable jusqu'au 31 décembre 2018) .....€

**Je fais un don pour créer des parts de vie sauvage** ( 1 part = 30 € ) ..... x 30 € = .....€

**Je fais un don libre** .....€

**Total de mon soutien à l'ASPAS** (à l'ordre de l'ASPAS ) .....€

Date :

Signature :

- Je souhaite recevoir la demande de prélèvement automatique.  
 Je souhaite recevoir le dépliant pour interdire la chasse sur ma propriété.  
 Je souhaite recevoir le dépliant et la charte des Réserves de Vie Sauvage®.

  
www.aspas-nature.org - contact@aspas-nature.org

   @ASPASnature

