



Association pour la Sauvegarde  
du Patrimoine et de la Biodiversité  
des vallées du Betz et de l'Ardouse

## **ADHÉSION ou RENOUELEMENT D'ADHÉSION 2024**

Je / nous soussigné(e)s Mme / M. .... (Nom & prénom)

Souhaite(nt) adhérer ou renouveler mon/notre adhésion pour l'année 2024

Je m'inscris seul et règle ma cotisation de 15 €,

Nous nous inscrivons en couple et réglons notre cotisation de 20 €

par chèque N° ..... tiré sur .....

*À l'ordre de ASPBVBA*

*A retourner à ASPBVBA – 6, rue de l'Église – 45680 DORDIVES*

ou virement : **ASSOC. SAUV DES VALLEES BETZ ET ARDOUSE**

**FR76 1480 6000 1572 0150 9827 027**

**Mes/nos coordonnées :**

Domicilié n° ..... Rue : .....

Ville : ..... C.P : .....

Adresse de messagerie : .....

Tél : .....

*Une carte d'adhérent vous sera adressée en retour.*

NE PAS TENIR COMPTE DE CE RAPPEL SI VOUS AVEZ DÉJÀ ACQUITÉ VOTRE COTISATION