



**ASSOCIATION POUR LA SAUVEGARDE DU  
PATRIMOINE D'AIGURANDE**

**Mairie  
1, place de la Promenade  
36140 Aigurande**

## **ADHESION 2018**

*A remplir lisiblement et complètement et à envoyer avec votre cotisation à l'adresse ci-dessus*

NOM :

PRENOM :

Je joins : (compléter et rayer les parties inutiles)

- ma cotisation de : 5 €

- Don éventuel de : €

(un reçu fiscal vous sera adressé)

\_\_\_\_\_

TOTAL : €

Par :  chèque à l'ordre d'ASPAig  espèces

Si votre adhésion est un renouvellement, ne remplissez la partie ci-dessous que si coordonnées ont changé par rapport à ce que vous nous aviez indiqué précédemment.

ADRESSE :

Téléphone fixe :

Téléphone mobile :

Courriel :

Fait à :

Le :

Signature :