

BULLETIN D'ADHESION

Nom/prénom :

Adresse :

.....

Tél :

Mail :

Association Sport Adapté

Pays de Fillière

ASAPF

Centre Arthur Lavy

BP 01

74570 Thorens Glières

Désire participer aux actions menées
par l'ASAPF en tant que :

- Membre de l'ASAPF (10€)
- Licencié à la FFSA
- Bénévole occasionnel

Le à

Signature :