

Les Amis de Saint Papoul  
Mairie  
11400 SAINT PAPOUL



## COTISATION 2025

Nom .....

Prénom .....

Adresse .....

Adresse courriel .....

J'adhère à l'Association «Les Amis de Saint Papoul » et j'envoie ma cotisation

de.....**€uros.**

Signature

Par chèque  espèces  virement\*

IBAN : FR38 2004 1010 0902 5912 9H03 077 -- BIC : PSSTFRPPMON

\*Si vous réglez votre cotisation par virement, merci de nous transmettre ce document par courriel à :  
contact@lesamisdesaintpapoul.fr