



Association pharmaceutique pour la communication

Bulletin d'adhésion

Association ASPHARCOM
Mme BONY Elise, trésorière
8 rue Georges Brassens
58640 VARENNES VAUZELLES

Le, à

Monsieur le Président,

Je soussigné M
demeurant à
déclare souhaiter devenir membre de l'association ASPHARCOM.

A ce titre, un exemplaire des statuts et du règlement intérieur m'ont été remis. J'ai pris bonne note des obligations qui incombent aux membres, notamment celles relatives à la participation que je m'engage à respecter.

Veillez, par ailleurs, trouver ci-joint un chèque de € constitutif de ma cotisation due pour l'année en cours.

Dans l'attente, je vous prie de recevoir, Monsieur le Président, l'assurance de mes sentiments distingués.

Signature