

ADHESION APSH

Association de **P**rotection de la **S**anté des **H**abitants de la région de Saint-Omer
(Association de professionnels de santé)
96 boulevard de Strasbourg 62500 Saint-Omer

NOM : Prénom :

Adresse : (préciser) professionnelle ou privée

Code Postal : Commune :

Profession :

Adresse email (très utile)

N° de téléphone éventuellement :

Signature obligatoire :

Cotisation au choix : (cocher la case correspondante)

- tarif de base : 23 €
- tarif de soutien : 30€ ou plus (préciser)
- tarif minimum : 5€

Chèque à l'ordre de l'APSH et bulletin d'adhésion à adresser à :
APSH 96 bd de Strasbourg 62500 Saint-Omer.

Pour faciliter l'envoi de votre reçu fiscal, merci de joindre aussi une enveloppe à votre adresse.