



## BULLETIN D'ADHÉSION 2025

### ADULTE 10 € ( PLUS DE 25 ans)

**Motifs d'adhésion : ( cocher le ou les cases correspondantes)**

Ancien de l'ASE :

Membre actif :

Ne se prononce pas :

**Toutes les mentions sont obligatoires :**

**Nom :**

**Prénom :**

**Date et lieu de naissance :**

**Fonction :**

**Adresse :**

**Numéro de téléphone :**

**Adresse mél :**

**Bulletin et règlement cotisation a renvoyer à :**

**ADEPAPE 43,  
12, boulevard Philippe Jourde  
43000 LE PUY EN VELAY**