

## ASSOCIATION PROTECTRICE DU SAUMON





J'aide les actions en faveur du Saumon Atlantique Loire Allier

## J'adhère à <u>l'Association Protectrice du Saumon</u>

	Nom (en lettres CAPITALES):			Prénom		
Adresse:	•	•		rriel :		
Code postal :	Ville :			<b></b>		
Membre adhérent	25€	Membre sympathisant	30 €	Membre bienfaiteur :	35€	
Ci joint la somme de .		€ Par chèque bar	ncaire			
		otectrice du Saumon Loire Alli rre HAUTIER – 4, rue de la Ch		80 ROYAT		

La carte de membre me sera renvoyée dès réception par retour de courrier