

**ADHÉSION pour l'année 2023**  
***Association SEPHARIM***  
**1 rue de la Barralerie 34000 Montpellier**

Noms et prénoms des Adhérents :

E-mail :

Adresse et téléphone:

***Je souhaite adhérer à SEPHARIM***

(Chèque à l'ordre de SEPHARIM à envoyer à l'adresse ci-dessus)

***Je joins à ma demande le montant de ma cotisation : 10 euros***

***Date et signature :***