

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 :