

**Bulletin d'adhésion  
à l'Association C.R.O.P.S.**

**NOM :** \_\_\_\_\_

**Prénom :** \_\_\_\_\_

**Courriel :** \_\_\_\_\_

**Téléphone :** \_\_\_\_\_

**Portable :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**code postal** \_\_\_\_\_ **Ville** \_\_\_\_\_

**Profession :** \_\_\_\_\_

**Anonymat souhaité : OUI - NON** (*rayez la mention inutile*)

**Fait à :** \_\_\_\_\_ **Le :** \_\_\_\_\_

**Signature :**

**Chèque à envoyer à : Gilbert ATTARD**  
**189 chemin des Banons - 83260 LA CRAU**  
**(Chèque libellé au nom du CROPS).**