



**CARTE
D'ADHÉRENT
2024**

Association Soins Médicaux Usagers de la Pointe 08

Nom :

Prénom :

N°..... rue :

CP : Ville

Tél :

Mail :@.....



CARTE D'ADHÉRENT 2024

à partir de 12€

Association Soins Médicaux
Usagers de la Pointe 08

Nom :

Prénom :

But de l'association : Défendre l'accès aux soins de proximité.

asmup08@free.fr / Tél: 06 47 06 02 21 / <http://asmup-08.e-monsite.com>