



**CARTE
D'ADHÉRENT
2026**

Association Soins Médicaux Usagers de la Pointe 08

Nom :

Prénom :

N°..... rue :

CP : Ville

Tél :

Mail : @.....



CARTE D'ADHÉRENT 2026

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 / 06 47 06 02 21 / asmup-08.e-monsite.com