



Fiche d'inscription  
Nouveau membre de l'ASPC

J'adhère à l'Association ASPC en tant que membre et accepte de souscrire à la charte.

Membre actif      Membre du comité      Membre d'honneur      Membre de soutien

Prénom - Nom :

Date de naissance :

Adresse postale :

Téléphone :

E- mail :

Profession :

Commentaires :

Le montant annuel de la cotisation est de 50.-, l'inscription est active à réception du paiement.

Et Si On Parlait Cancer (ASPC)  
1400 Yverdon-les-Bains  
CH58 8080 8006 5414 8011 3  
IID (NCB): 80808  
BIC SWIFT: RAIFCH22



Inscription 2025 à l'association Et Si On Parlait Cancer – ASPC

e-mail : [contacter.aspc@gmail.com](mailto:contacter.aspc@gmail.com)      web : <https://etsionparlaitcancer.wixsite.com/aspc>