



# Bulletin d'adhésion

## Année 2019-2020\*

**\* La cotisation est valable du 1<sup>er</sup> septembre 2019 au 31 août 2020.  
La cotisation vous permet de bénéficier en outre de la mise à disposition du local de l'OMS, le matériel en sa possession et surtout du prêt des minibus.  
Sans adhésion à l'OMS, l'association ne pourra bénéficier des activités de l'OMS.**

### **Votre Association ou Club**

Nom : .....

Activité : .....

Adresse de correspondance : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

### **Les Membres du Conseil d'Administration ou Bureau**

**Président** Nom : ..... Prénom : .....

Tél : ..... Courriel : .....

**Secrétaire** Nom : ..... Prénom : .....

Tél : ..... Courriel : .....

**Trésorier(e)** Nom : ..... Prénom : .....

Tél : ..... Courriel : .....

### **Autres représentants**

Nom : ..... Prénom : ..... Fonction : .....

Tél : ..... Courriel : .....

Nom : ..... Prénom : ..... Fonction : .....

Tél : ..... Courriel : .....

Nom : ..... Prénom : ..... Fonction : .....

Tél : ..... Courriel : .....

Nom : ..... Prénom : ..... Fonction : .....

Tél : ..... Courriel : .....

**Appel à Cotisation**

La cotisation est fixée à 10 € par association + 0,10 € par adhérent.

**Part fixe**

10 €

**Part variable**

+

Nombre d'adhérents : ..... x 0.10 € =

€

=

**Montant total 2019-2020**

€

*Merci de joindre votre règlement à l'ordre de l'OMS Pont du Château.*

***Envoyez le bulletin accompagné de votre règlement à :***

***Sylvie PAQUET - 32 Route de Vichy - 63430 Pont du Château***

*Envoi d'une facture acquittée pour votre comptabilité.*

Nom et prénom du signataire : .....

Fonction : .....

Fait à : ..... Le .....

Signature

**Contact OMS pour cotisation ou autre renseignement**

**Sylvie PAQUET, Présidente - Tél : 06 62 29 67 23**

**Mail : [contact@oms-pontduchateau.fr](mailto:contact@oms-pontduchateau.fr)**