

OMOZ

Siège social : 113 rue Fleurie

84200 Carpentras

Tél. : 06 62 63 71 95

Email : frederiqueroyer@omoz.fr

Bulletin d'adhésion (partie à garder par l'association)

Mme/Mlle/M. : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

N° tél. : _____

E.mail : _____

Date d'adhésion : _____

Activité : _____

Montant de l'adhésion : _____ €

Durée de l'adhésion : _____

Règlement effectué par : espèces ou chèque postal ou chèque bancaire

En adhérant à l'association OMOZ, je m'engage à respecter ses statuts et

son règlement intérieur, mis à ma disposition au siège de l'association.

Fait le _____ , à _____

signature du président

signature de l'adhérent

OMOZ

Siège social : 113 rue Fleurie

84200 Carpentras

Tél. : 06 62 63 71 95

Email : frederiqueroyer@omoz.fr

Bulletin d'adhésion (partie à garder par l'adhérent)

Mme/Mlle/M. : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

N° tél. : _____

E.mail : _____

Date d'adhésion : _____

Activité : _____

Montant de l'adhésion : _____ €

Durée de l'adhésion : _____

Règlement effectué par : espèces ou chèque postal ou chèque bancaire

En adhérant à l'association OMOZ, je m'engage à respecter ses statuts et

son règlement intérieur, mis à ma disposition au siège de l'association.

Fait le _____ , à _____

signature du président

signature de l'adhérent