

Bulletin d'Adhésion

Association soumise à la loi du 1er Juillet 1901 et au décret du 16 Août 1901

A remplir par l'adhérent (exemplaire à conserver par l'association)

Nom : Prénom : Date de naissance :/...../.....

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tel : Mail :

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association ORA. Le montant de la cotisation est de 20,00€ payable par chèque ou espèces.

Fait à Le/...../.....

Signature :

A nous retourner par mail à contact@asso-ora.fr ou par courrier à Océan Récif Avenir,
quai de la Cabaude 85100 LES SABLES D'OLONNE

