



FORMULAIRE D'ADHESION D'UNE ASSOCIATION POUR L'ANNEE 2021

Titre exact de l'association :

Je soussigné(e) (NOM) : (Prénom) :président(e) de l'association

Tel fixe : Tel mobile : Courriel :

Souhaite faire adhérer l'association dont j'assume la présidence, à l'OSAPAM (1) ;

Souhaite renouveler l'adhésion de l'association dont j'assume la présidence, à l'OSAPAM (1).

Adresse du siège social de l'association :

Adresse pour la correspondance :

Correspondant : (NOM) : (Prénom) :

Téléphone fixe ou mobile : Courriel :

Trésorier : (NOM) : (Prénom) :

Téléphone fixe ou mobile : Courriel :

Nombre d'adhérents pour l'exercice en cours : Montant de la cotisation à régler : €

Souhaite faire apparaître le lien du site de l'association sur le site de l'OSAPAM Oui Non (1)

Si oui, adresse du site de votre association :

Présente ma candidature (1) présente la candidature de M. Mme :
pour siéger au sein du comité directeur de l'OSAPAM, dans le collège des associations.

A. le2021

Signature du (de la) président(e)

(1) Cocher la case correspondant à votre cas

Grille tarifaire des adhésions	
Nombre d'adhérents	Montant de la cotisation annuelle
De 1 à 50	30 €
De 51 à 100	42 €
De 101 à 150	55 €
De 151 à 200	80 €
De 201 et +	109 €

Coordonnées bancaires de l'OSAPAM

Crédit Agricole 11706 - RIB 00017 02052688001 88 - IBAN : FR76 1170 6000 1702 0526 8800 188 - BIC: AGRIFRPP817