

BULLETIN D'ADHESION

Je soussigné :

NOM Prénom

OU

NOM de la Société.....

Adresse (préciser le lieu dit).....

Code Postal..... Commune

N° Téléphone :..... Portable:

N° Fax :..... E-mail:.....

adhère à l'UAOA à compter du

Pour l'année la cotisation s'élèvera à 60 Euros HT (soit 72 € TTC)

La cotisation annuelle couvre l'année civile (du 1^{er} janvier au 31 décembre de l'année en cours). L'adhésion est renouvelable par tacite reconduction.

La résiliation devra se faire par écrit et par pli recommandé avant le 30 novembre pour l'année suivante.

Fait en double exemplaire, à

le

Signature