

BULLETIN D'ADHÉSION

SAISON 2024/2025

Valable du 01.09.2024 au 31.08.2025 - 1 bulletin par foyer

NOM Prénom Date de naissance :

NOM Prénom Date de naissance :

NOM Prénom Date de naissance :

Adresse postale complète du foyer :

Adresse e-mail principale : N° de tel :

Par la présente, je certifie vouloir adhérer à l'association Orchestre Symphonique des Vals de Saintonge pour une durée d'1 an, soit du 01/09/2024 au 31/08/2025. Je suis pleinement informé.e des droits et des devoirs des membres de l'association, et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.

Veuillez trouver ci-joint mon règlement d'un montant de €, par chèque* ou espèces*.

Le / / Signature(s) :

MONTANT DES COTISATIONS ANNUELLES

Membre adhérent **25€ / adhérent.e**

Formule « duo » **40€ pour 2 adhérent.e.s**
(valable pour 2 adhérent.e.s de plus de 16 ans d'un même foyer)

Membre bienfaiteur **≥ 50€ / adhérent.e**

Membre actif **25€ / adhérent.e**

*entourer la mention utile

 **Moins de papier ! Essayez l'adhésion en ligne sur www.osvs.fr**

Conformément aux dispositions prévues par la loi du 6 janvier 1978 dite « informatique et libertés », vous bénéficiez d'un droit de regard et de rectification sur les informations vous concernant ; ces informations sont confidentielles et ne seront pas diffusées à un tiers.