

**BULLETIN D'ADHESION à ORDISOL'**

---

Structure :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone fixe/port. :

Mail :

Date de naissance :

Date d'adhésion :

// Numéro d'adhérent :

Somme acquittée :

Cotisation

- Tout public (20 euros)
- Associations, indépendants, intermittents, TPEZGfi W fYg dfcZggjcbBY`Yg (50 euros)

*L'adhérent reconnaît avoir pris connaissance de l'objet associatif, des statuts et du règlement intérieur, et déclare vouloir adhérer à ORDISOL'.*

À Saint-Lys, le

L'adhérent  
(signature et mention « lu et approuvé »)

6i ``Yhb`XfX`fgcb`{`Wa d`fhf`Yh{`fYbj`cmf`fLW`Wa dU`bf`X`f.,[`Ya`YbH`{`:

CF8-CC@fi  
(`5j`Ybi`YXY;`UgW[bY!`  
'%(+S`GJbh@ng`