



Bulletin de réadhésion 2024

**8, rue des Landelles
35520 Melesse**

**Tél. 09 86 77 87 97
contact@ocavi-a.fr**

Tout devis ne se fera qu'après le paiement du renouvellement de l'adhésion.

Document à nous retourner accompagné d'un chèque de 25€ ou par virement.

Association ou Collectivité :

N° SIRET :

Compagnie d'assurance (copie de l'attestation à joindre) :

.....

Plafond de garantie vol ou casse :

Adresse exacte et lieu du siège social :

Site internet :

Adresse mail de l'Association ou Collectivité :

Adresse mail du trésorier(re) pour envoi de la facture :

Description des activités de l'association :

.....

Personne référente auprès d'Ocavi-a

Nom : Prénom :

Qualité :

Tél. fixe et/ou portable :

Adresse mail :

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées à l'association OCAVI-A. En vertu de la loi numéro 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, l'association OCAVI-A s'engage à ne pas utiliser les informations de l'adhérent à des fins commerciales ou à les céder à des tiers. L'adhérent dispose par ailleurs d'un droit de regard par rapport à ses informations personnelles.

En soumettant ce formulaire, j'accepte que les informations saisies soient exploitées pour les finalités décrites ci-dessus.

Nom et signature