



# Bulletin de réadhésion 2019

**6, rue des Landelles  
35520 Melesse**

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

***Tout renouvellement d'adhésion ne se fera qu'après que tous les paiements soient à jour.  
Document à nous retourner accompagné d'un chèque de 25€***

Collectivité ou Association : .....

Lieu du siège social : .....

Site internet : .....

Adresse courriel : .....

## **Responsables**

Président-e : .....

Vice Président-e : .....

Trésorier-e : .....

Vice-Trésorier-e : .....

Secrétaire : .....

## **Mandaté auprès d'Ocavi**

Nom : ..... Prénom : .....

Qualité : .....

Adresse : .....

Tél. .... Portable : .....

Courriel : .....

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 application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Nom ..... E-Mail .....

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