

ADHÉSION ODDAS 2025

Association* :

• Nom :

• Adresse :

• Email :

• Téléphone :

**Ces coordonnées seront utilisées pour tous nos contacts*

Président :

• Nom :

• Prénom :

• Adresse :

• Email :

• Téléphone :

Trésorier :

• Nom :

• Prénom :

• Adresse :

• Email :

• Téléphone :

J'adhère pleinement au Règlement Intérieur de l'ODDAS

J'atteste par mon paiement :

être à jour de déclaration en Préfecture (cerfa 13971 ou en ligne)

avoir une assurance Responsabilité Civile en cours

Merci de nous joindre :

l'attestation d'assurance Responsabilité Civile

le procès-verbal de votre dernière Assemblée Générale

Modalité de règlement adhésion :

30 €

Par chèque à l'ordre de l'ODDAS

ou

Par virement bancaire :

IBAN : FR76 1470 6001 4173 9966 5933 770

BIC : A G R I F R P P 8 4 7