



# Bulletin d'adhésion 2025

**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 de l'adhésion.***

***Document à nous retourner accompagné d'un chèque de 40€ 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