



## Formulaire d'adhésion

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

GSM : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

**Tarif d'adhésion : 30,00 €**

Date :

Signature :

Pour adhérer au CSOI, remplissez ce formulaire et renvoyez le accompagné de votre règlement au:

**C.S.O.I.**  
**15 rue du 20 décembre**  
**97412 BRAS-PANON**

Tél : 0262 51 74 69 – Courriel: [contact@csoi.fr](mailto:contact@csoi.fr)

Association Loi 1901- SIRET N° 403 813 694 00029 - APE 8690F