

# COTISATION ADHÉRENT ANNEE 2024

Merci de nous retourner ce bulletin accompagné du règlement

**Numéro :** .....

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

**Adresse :** .....

.....

**Code postal :** ..... **Ville :** .....

**Tél. fixe :** ..... **Tél. portable :** .....

**Courriel :** .....

**Profession :** .....

**OBSERVATIONS :**

.....  
.....  
.....  
.....

---

**Montant de la cotisation pour l'année 2024 : 10 €**

(Cotisation valable pour une durée de 12 mois)

**Règlement :**

- Par espèces
- Par chèque libellé à l'ordre de l'OLCA

---

Fait le