



BULLETIN D'ADHESION 2025

MONTANT ANNUEL DE LA COTISATION

15 EUROS

NOM : _____

PRENOM : _____

ADRESSE : _____

TEL DOMICILE : _____ PORTABLE : _____

ADRESSE MAIL **EN MAJUSCULES SVP** : _____

ACTIF ☐

RETRAITE ☐

ADHÉSION ANNUELLE DU 1ER JANVIER AU 31 DÉCEMBRE

à retourner accompagnée du règlement au

COS 14 – 82 Avenue de Thiès – Péricentre 5 – 14000 CAEN