



BULLETIN D'ADHESION ou de RENOUELEMENT O.T.S.I



Je désire adhérer à l'Office de Tourisme

N° / 20

NOM (en majuscules)

PRÉNOM

Date de naissance

|_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Jour mois année

Adresse

Code Postal

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Ville

e-mail :

@

N° tél. domicile

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

N° tél. portable

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

N° tél de la personne à joindre en cas d'incident ou d'accident :

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Je désire participer aux randonnées de l'OTSI

OUI

NON

Cotisation 2020 : 15 €

Signature :

Date : / / 20



OFFICE DE TOURISME CŒUR ESSONNE

Email : tourismecoeuressonne@gmail.com

22, BD Abel Cornaton

91290 – ARPAJON

Tél. 01 75 59 06 53