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

Je désire adhérer à **l'Office de Tourisme** **N°** **/ 21**

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 : / / 21

OFFICE DE TOURISME CŒUR ESSONNE
Email : tourismecoeuressonne@gmail.com
22, BD Abel Cornaton
91290 – ARPAJON
Tél. 01 75 59 06 53