



BULLETIN D'ADHESION 2025

Structures non autorisées/ porteurs de projet

A retourner complété par email à reseau.oser@gmail.com

L'ETABLISSEMENT


Nom :


Statut juridique (association, SA, SCOP, ...):

Type d'établissement (LVA, établissement, CER, ...):

 :

 :

 E-mail :


 Site Internet :

LE(S) RESPONSABLE(S)

Nom(s) :

 :

 :

 E-mail :

Déclare(nt) être en accord avec la Charte OSER et s'engage(nt) à respecter les statuts et le règlement intérieur de l'association téléchargeables sur www.oser.me, rubrique **DOCS**

L'ADHESION A OSER

L'établissement s'acquitte du montant de la cotisation, soit :

En tant que membre associé (porteur de projet) : 50€

Règlement de l'adhésion fait le/...../.....

Par virement (à privilégier)

Association OSER

FR76 4255 9100 0008 0263 5553 265

CREDIT COOPERATIF BIC : CCOPFRPPXXX

Par chèque, à envoyer à OSER - Siège social : 5, rue Las Cases, Paris 7ème

L'adhésion donne droit

- à participer à toutes les réunions organisées par OSER
- à la possibilité d'être mandaté pour agir au nom d'OSER
- à recevoir les informations relatives à l'actualité des séjours de rupture via le site Internet
- à recevoir les candidatures de personnes souhaitant travailler dans les séjours de rupture

Fait à :

Le :

(L'adhésion à OSER est valable pour l'année civile en cours)

Nom, signature, cachet :