



## Bulletin d'adhésion individuel 2020

A retourner à : So.MOS – 6 rue Marcel Proust - 45000 ORLEANS

NOM :

Prénom :

Adresse :

Tél. fixe ou portable :

Courriel :

Adhésion       Ré-adhésion       N° d'adhérent :

Date et signature :

**Cotisation** (Assurance incluse) :

**15 € par chèque à l'ordre de la So.MOS**

**Tarif réduit : 10 euros pour les moins de 20 ans (joindre un justificatif)**