

**Engagement de l'association sportive.**

Je soussigné(e), Madame, Monsieur, .....  
en qualité de membre du Bureau, par la présente, demande l'adhésion de l'association sportive :  
.....  
à l'Office Municipal des Sports de Saint-Paul pour l'année 2018.

Siège social de l'association : .....

Téléphone : .....

e-mail : .....

**→ Les annexes 1 et 2 figurant aux pages suivantes sont à remplir obligatoirement svp.**

**Montant de la cotisation OMS (Année 2018) : 50 € (cinquante euros)**

**Règlement par chèque :**

Banque : .....

Numéro de chèque : .....

**Règlement en espèces**

Fait à ....., le .....

Signature du représentant de l'association adhérente et cachet :

**Remarque : les demandes d'adhésion à l'OMS pour l'année 2018 seront prises en compte jusqu'au 31 Août 2018, aucune adhésion ne sera acceptée après cette date.**

# BULLETIN D'ADHÉSION 2018 ANNEXE 1

*Merci de compléter l'ensemble des informations  
même en cas de renouvellement d'adhésion.*

## Fiche de renseignements administratifs.

Nom complet et sigle de l'association : .....

Discipline(s) / Activité(s) sportive(s) proposée(s) : .....

Fédération(s) : .....

N° SIRET : ..... Code NAF (APE) : .....

N° déclaration en (Sous) Préfecture : ..... Date de parution au J.O : .....

N° Etablissement Jeunesse et Sport : ..... N° Agrément DJSCS : .....

Nom et prénom du Président(e) : .....

Siège social de l'association : .....

Code postal : ..... Ville/quartier : .....

Téléphone : .....

e-mail 1 : .....

e-mail 2 : .....

Site internet : .....

## Associations employeuses.

Nombre de salarié(s) au sein de l'association : .....

Adhérent UNIFORMATION

Autre OPCA : .....

### Détails sur les emplois :

#### Type de contrat

Nombre de «Service Civique» .....

Nombre de «CUI» .....

Nombre d'«Emploi d'avenir» .....

Nombre d'«adultes-relais» .....

Nombre de «CDD senior» .....

Nombre de «Garantie jeunes» .....

Nombre de «CDI» .....

Nombre de «CDD» .....

Nombre de «contrat temporaire» .....

Nombre de «contrat de professionnalisation» .....

Nombre de «contrat d'apprentissage» .....

#### Poste(s) occupé(s)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



**Correspondant de l'association.**

Nom et Prénom du correspondant .....

Téléphone : .....

e-mail : .....

**Autre(s) information(s) utiles.**

.....  
.....  
.....  
.....

Je soussigné(e), Madame, Monsieur .....

agissant au sein de l'association .....

en qualité de .....

autorise l'OMS de Saint-Paul à diffuser les informations ci-dessus sur « l'Annuaire 2018 des Associations Sportives Saint-Pauloises » disponible sur le site internet de l'Office Municipal des Sports de Saint-Paul :

**[www.oms-saintpaul.re](http://www.oms-saintpaul.re)**

Fait à ....., le .....

Signature :

**Nous contacter.**

**Office Municipal des Sports de Saint-Paul**

165, boulevard du front de mer - 97460 Saint-Paul

0262 45 91 96

[contact@oms-saintpaul.re](mailto:contact@oms-saintpaul.re)

[www.oms-saintpaul.re](http://www.oms-saintpaul.re)