

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 2019) : 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 2019 seront prises en compte jusqu'au 31 Août 2019, aucune adhésion ne sera acceptée après cette date.

BULLETIN D'ADHÉSION 2019

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)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

BULLETIN D'ADHÉSION 2019

ANNEXE 2

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



Fiche de renseignements destinée au public.

→ Les informations ci-dessous seront publiées sur l'Annuaire en ligne de l'OMS de Saint-Paul. Pour augmenter votre visibilité, merci de renseigner l'ensemble des données demandées.

Présentation & Objectif(s) de l'association :

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

Discipline(s) sportive(s) :

Activité(s) sportive(s) proposée(s) :

.....

Nombre de licenciés en 2018 : Nombre de licenciés en 2018 :

Niveau de pratique :

Haut-Niveau/Compétition Loisirs/Bien-Être Sport-Santé Autres:

Niveau de pratique fédérale :

Section(s) Handisports : Non Oui, laquelle/lesquelles :

Public(s) concerné(s) :

Enfants à partir de quel âge : Femmes adultes Hommes adultes

Seniors Accueil de Personnes Handicapées Autres

Tarif(s) / adhésion :

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

Lieu(x) de pratique (quartier, salle, terrain, etc...)	Horaires
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

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 2019 des Associations Sportives Saint-Pauloises » disponible sur le site internet de l'Office Municipal des Sports de Saint-Paul :
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
www.oms-saintpaul.re