

## Renouvellement d'adhésion 2022-2023

Nom(s), prénom(s) :

En cas de changement - Adresse postale :

Adresse mail :

N° de téléphone :

Cotisation à l'OMRA de **5 €** x      pers =      €

Je soutiens l'action de l'OMRA en faisant un don de .....€.

Date :

Signature :

Réservé à l'OMRA, ne pas remplir

Fiche enregistrée par .....

Vignette remise à .....

