

**DEMANDE D'ADHÉSION le    /    / 2019**

Madame                       Mademoiselle                       Monsieur

Nom : ..... Prénom : .....

Promo ou année d'entrée dans la Marine : .....

Mobile de contact pour l'AOVC : .....

Email prioritaire pour l'AOVC : .....

Société d'appartenance (ou indiquer : en recherche) : .....

Titre / Fonction (actuelle ou souhaitée) : .....

Téléphone : .....

Email : .....

Adresse entreprise : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

Adresse personnelle : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

Téléphone ou Mobile : ..... Email : .....

Vos motivations à rejoindre l'AOVC SUFFREN :

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

**RÈGLEMENT**

- Cotisation annuelle individuelle 2017 membre actif ou membre stagiaire ..... 65 euros  
 Cotisation annuelle individuelle 2017 membre retraité ..... 40 euros

***Envoyer ce formulaire dûment rempli accompagné de votre règlement***

***(Chèque à l'ordre de AOVC) à l'adresse suivante :***

**AOVC  
Péniche du Cercle de la Mer, Port de Suffren  
75007 Paris**

***Parallèlement, envoyer par mail une photo récente, et de qualité, en format jpg à notre secrétariat général (contactaovcsuffren@gmail.com) pour créer votre fiche dans l'espace adhérent du site [www.aovc.org](http://www.aovc.org)***