



DEMANDE D'ADHÉSION
Année 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 :

Tes motivations à rejoindre l'AOVC SUFFREN :

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

RÈGLEMENT

Cotisation annuelle individuelle 2019 : 60 euros

*Envoyer ce formulaire dûment rempli accompagné de ton règlement
(Chèque libellé à l'ordre de AOVC) à l'adresse suivante :*

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

*Parallèlement, envoie par mail une photo récente, et de qualité, en format jpg à Charlotte, notre
Community manager (contactaovcsuffren@gmail.com) pour créer ta fiche dans l'espace adhérent du
site www.aovc.org
Merci !*