

O.S.C.A.R

LA DÉFENSE
DU MÉTIER
D'OPTICIEN

Bulletin d'adhésion

(A renvoyer par voie postale)

Association « O.S.C.A.R »

28 rue Bayard Immeuble d'Antin 75008 PARIS

www.opticiens-oscar.org

Date :.....

Je soussigné(e) M. :.....

Adresse :.....

Code postal :.....

Ville :.....

E-mail :.....

Tél. :.....

Déclare souhaiter devenir membre de l'association « O.S.C.A.R., **pour la
défense du métier d'opticien** »

À ce titre ci-joint un chèque de 20€ à l'ordre de l'association, constitutif
de ma cotisation due pour l'année en cours.

Signature