

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal - Ville : .....

Téléphone(s) : .....

Adresse de courriel : .....

*S'il s'agit d'une adhésion couplée :* \_\_\_\_\_

Nom 2 : ..... Prénom 2 : .....

Téléphone(s) 2 : .....

Adresse de courriel 2 : .....

---

*Souhaite(nt) adhérer à l'association Oméga - Ardennes Astronomie en tant que :*

Personne unique (30 €)

Étudiant ou sans emploi ou mineur (15 €)

Couple (45 €)

Couple étudiants ou sans emploi (30 €)

*Je désirerais faire partie de la chaîne d'observation (règles de fonctionnement sur le site) :*     Oui     Non

*Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et de la charte de l'association, et en accepter les termes.*

Fait à : .....

Le : .....

Signature(s) :

---

*Bulletin à faire parvenir à :*

**Association Oméga - Ardennes Astronomie**

**5 ruelle Colinet**

**08430 – GUIGNICOURT SUR VENCE**

*accompagné du chèque de règlement établi à l'ordre de **Oméga - Ardennes Astronomie***