

15 € par an

 Date limite : 31 janvier 2027

N° d'adhérent : _____

☐ 1ère adhésion ☐ Renouvellement Date : _____

Informations personnelles

Nom :	Prénom :
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Date de naissance :	Téléphone :
E-mail :	Service :

Position administrative

☐ Titulaire ☐ Stagiaire ☐ Contractuel(*) Date de début et de fin de contrat : _____

**Pour les agents contractuels : la durée du contrat doit être au minimum de 6 mois continus dans l'année de référence.*

En cas de départ à la retraite, l'adhésion au COS18 est maintenue jusqu'au 31 décembre de l'année de la retraite.

Situation familiale

☐  Marié(e) – Pacsé(e)	☐  Célibataire	☐  Union libre ou concubinage	☐  Veuf / Veuve	☐  Divorcé(e)
--	--	---	---	---

Ayants-droit (conjoint et enfant de moins de 25 ans à charge fiscale)

NOM	PRÉNOM	QUALITÉ (conjoint, enfant)	DATE DE NAISSANCE

Documents à joindre

 DATE LIMITE : 31 janvier 2027 (renouvellement uniquement)

 Livret de famille ou attestation sur l'honneur (concubinage, PACS, union libre)

 Dernier avis d'imposition du foyer (2026 sur revenus 2025)

 Renouvellement : carte d'adhérent

 Cotisation : chèque de 15 € à l'ordre du COS18 ou espèces

Déclaration et signature

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur. SIGNATURE :

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion et toutes autres prestations ou activités proposées par le COS18. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiés, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au 02.48.27.81.37