



Bulletin à retourner par mail

Mail : contact.ost31@gmail.com

Ou à remettre à un membre du conseil d'administration

BULLETIN de COTISATION OST 31 – 2025/2026

NOM : Prénom :

Date et Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Mail : Téléphone :

SIRET N° Convention SS :

Agissant Entreprise Individuelle Société représenté par

Intitulé.....

TNS (travailleur non salarié) LG (locataire gérant) LGS (locataire gérant, salarié)

P (Président non salarié) PS (président salarié) Autre précisé

Autorisation de Stationnement

ADS N° : Communes de rattachement : N° carte professionnelle :

Autorisations de Stationnement supplémentaires (*)

Nombre d'ADS supplémentaires - Nombre de salariés au cours de l'année écoulée (y compris les sortants)

N° ADS	Commune Stationnement	Nom & Prénom chauffeur	Statut chauffeur
			Salarié/Locataire Gérant/Propriétaire

Les informations nominatives ci-dessus ont pour but de permettre à l'Organisation Syndicale des Taxis de la Haute-Garonne OST31, d'organiser les actions, d'informer et de consulter ses adhérents(es). L'accès aux données est réservé uniquement au conseil d'administration OST3. Ces informations ne peuvent être communiquées à des tiers extérieurs, pour des opérations commerciales ou publicitaires. Chaque adhérent(e) a un droit d'accès, de contestation et de rectification des données le concernant.

Montant de la cotisation

A titre individuel - Forfait adhésion = 150,00 €

A.D.S. Supplémentaires (*) : X 14,00 € = €

TOTAL = €

Je règle la présente cotisation par chèque bancaire ou par virement à l'ordre de l'OST31

IBAN : FR76 1027 8022 0500 0207 5930 144 – BIC : CMCIFR2A

Fait à

SIGNATURE + CACHET

Le

Un reçu vous sera adressé dès réception de votre paiement

(*)ADS Supplémentaire concerne celle faisant partie de la même entreprise