



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 – 2027

NOM : Prénom :

Date et Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Mail : Téléphone :

SIRET : SIREN :

AGISSANT EN TANT QUE :

☐ Entreprise Individuelle

☐ Société représentée par :

Intitulé :

☐ TNS

(travailleur non salarié)

☐ P

(Président non salarié)

☐ LG

(locataire gérant)

☐ PS

(président salarié)

☐ LGS

(locataire gérant, 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 ses actions, d'informer et de consulter ses adhérents(es). L'accès aux données est réservé uniquement au conseil d'administration OST31. 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

☐ À titre individuel - Forfait adhésion = 150,00 €

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

TOTAL = €

Je règle uniquement par virement bancaire.

Merci d'indiquer sur le virement le nom de votre société.

RIB OST31 – À UTILISER EXCLUSIVEMENT POUR VOS VIREMENTS

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

Fait à, le

SIGNATURE + CACHET

Un reçu vous sera adressé dès réception de votre paiement.

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

