

## Conditions à remplir pour adhérer à l'OMS de Châlons-en-Champagne :

- Appartenir à une fédération délégataire **et** avoir pour objet la pratique d'une activité physique.
- Avoir un siège social à Châlons

**Si votre association ne répond pas à ces critères, votre demande sera examinée par le Comité Directeur.**

### Pièces à fournir pour l'adhésion :

- Les statuts de votre association
- Le récépissé de déclaration en préfecture
- L'adresse du siège social et l'adresse administrative
- Les coordonnées des membres du Bureau (nom, prénom, adresse postale et électronique, téléphone)
- Le nombre d'adhérents
- Le(s) lieu(x) de pratique de vos activités
- Le logo couleur (format JPEG, à nous transmettre par mail : [oms.chalons@wanadoo.fr](mailto:oms.chalons@wanadoo.fr))

### Exemple de cotisations

| <b>2023/2024</b>      |             | <b>Cotisations Annuelle</b> |
|-----------------------|-------------|-----------------------------|
| <b>Nb d'adhérents</b> | <b>Voix</b> | <b>En €</b>                 |
| <b>51 à 100</b>       | <b>3</b>    | <b>32,00 €</b>              |
| <b>701 à 800</b>      | <b>14</b>   | <b>142,00 €</b>             |

### Notre RIB/IBAN si paiement par virement :

| IBAN (International Bank Account number) | BIC (Bank Identification Code) |
|--|--------------------------------|
| FR76 1027 8088 5100 0222 1334 140        | CMCIFR2A                       |

### Merci de retourner ces documents à l'adresse suivante :

OFFICE MUNICIPAL DES SPORTS  
Complexe Gérard Philippe  
19, av. Général Sarrail  
51000 CHALONS EN CHAMPAGNE