

FORMULAIRE D'ADHESION**ANNEE 2026**

A retourner à : OPAL
4 avenue de l'Observatoire, 75006 PARIS
contact@opal-association.org

AU TITRE DE PERSONNE PHYSIQUE

- | | |
|---------------------------------------|---------------------|
| ☐ Membre actif | 60 € |
| ☐ Retraité | 30 € |
| ☐ Etudiant | 20 € |
| ☐ Bienfaiteur | 70 € et plus |

Nom et Prénom :

Société :

Fonction :

Adresse :
.....

Téléphone : Télécopie :

Adresse électronique :

A.....

Le

Signature :

Règlement par :

- ☐ chèque à l'ordre de l'OPAL
☐ virement bancaire sur le compte OPAL

Relevé d'identité bancaire : SOCIETE GENERALE INVALIDES - 36 rue de Bourgogne F-75007 PARIS

Code banque	Code guichet	Numéro de Compte	Clé RIB
30003	03191	000 500 51329	75

IBAN : FR76 3000 3031 9100 0500 5132 975
BIC-ADRESSES SWIFT : SOGEFRPP

A réception de votre règlement, nous vous adresserons un accusé de réception

4, avenue de l'observatoire, 75006 Paris — Tél. : +33 (0)7 68 43 88 26
E-mail : contact@opal-association.org — Web : <http://www.opal-association.org>

Association Loi 1901, déclarée à la Préfecture de Police sous le n° 68/1659
Code NAF : 9499Z - N° SIREN : 531 085 306 - N° SIRET : 531 085 306 000 29