

ADHÉSION COS 2026



NOM :

Prénom :

Titulaire Contractuel Stagiaire Retraité

Profession :

Service :

Date d'adhésion :

...../...../ 2026

Collectivité :

VDL CCGL

J'autorise le COS à me contacter sur ma messagerie personnelle Oui Non

Messagerie personnelle :

Adresse postale :

.....

Téléphone portable :

Bénéficiaires (enfants à charge, scolarisés ou vivant au foyer)

Nom, prénom et date de naissance des enfants :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Cotisation annuelle : 3€

Espèces Chèques

**Formulaire à retourner au COS avec le règlement de la cotisation auprès du
Service Spectacles et Associations de la ville de Langres**

En cas de renouvellement présentez-vous avec votre carte adhérent

Maison du Pays de Langres - Square Olivier Lahalle - 52200 Langres - 03 25 87 60 34
accueil.spectacles.associations@langres.fr

Accueil du lundi au jeudi : 13h30 - 17h et le vendredi : 10h - 12h et 13h30 - 17h