

L'OMGA fonctionnera en conformité avec la Loi du 27/12/1974 et le Décret 75-911 du 06/10/1975, modifié par le Décret n° 79-71 du 23/01/1979.

**Je soussigné (e)** \_\_\_\_\_

Représentant le Cabinet \_\_\_\_\_

Qualité \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Siret \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

**Déclare**

1) Avoir pris connaissance des Statuts de l'Organisme Mixte de Gestion Agréé Auvergne,  
dont le siège est fixé  
41 Rue de Blanzat  
63100 CLERMONT-FERRAND

2) Donner mon adhésion

Au nom du Cabinet ci-dessus désigné – en mon nom personnel  
(rayer la mention inutile)

3) Engager le Cabinet ci-dessus, m'engager à verser la cotisation annuelle à la date prévue  
par les articles 9 et 12 des statuts.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Faire précéder la signature de la mention

« Lu et approuvé »