

Bulletin d'adhésion à L'A.D.O.S.O.M

Association de la loi de 1901, L'A.D.O.S.O.M (Association pour l'Administration d'Oeuvres Sociales d'Outre Mer) a été fondée il y a plus de 70 ans sous l'égide du ministère de la France d'Outre Mer (F.O.M.). Ouverte dans un premier temps aux seuls fonctionnaires et agents de la France d'outre mer, cette association a vu progressivement s'étendre son champ d'activités **aux agents et élus (et leur famille – parents et enfants) des trois fonctions publiques et de leurs établissements publics.**

Le conseil d'administration de L'A.D.O.S.O.M comprend 11 membres élus par l'Assemblée Générale.

L'A.D.O.S.O.M possède et gère à CANNES un établissement, « le Windsor », où elle accueille ses adhérents.

Il est demandé aux personnes sollicitant une adhésion à L'A.D.O.S.O.M de remplir avec soin le formulaire ci-joint dont les divers éléments sont indispensables pour la constitution de leur dossier.

Leur attention est attirée sur les différents points suivants de ce formulaire de demande d'adhésion.

Point 1 : *Les cotisations des différentes catégories des membres de l'A.D.O.S.O.M sont actuellement fixées comme suit (par année légale et par famille – parents et enfants au foyer-):*

Adhérent ou associé: 20^e minimum

Bienfaiteur : cotisation libre, au delà de 100^e

Membre à vie : 600^e.

Partenaire : le montant est défini par la convention signée entre l'ADOSOM et le dit-partenaire.

**Le chèque est à faire au nom de l'ADOSOM et à envoyer à :
3 av. Foch, 59700 MARCQ en Baroeul**

Afin d'éviter tout retard dans la prise en compte de la demande d'adhésion, il est recommandé d'y joindre le montant de la cotisation.

Point 2 : *Identification de l'adhérent*

- Pour éviter toute confusion qui pourrait résulter d'éventuelles homonymies, il convient de donner **la liste complète des prénoms.**
- **Lorsque le numéro de téléphone est inscrit sur liste rouge,** il convient de le préciser afin que le secrétariat de l'association veille à bien conserver son caractère confidentiel.
- Il est important **de préciser la profession,** même pour les retraités (car c'est ce qui permet de vérifier votre éligibilité à être adhérent).

Point 3 : Les critères statutaires de l'adhésion

- Ces critères sont définis par l'article 3 des statuts de **L'A.D.O.S.O.M** : les conditions peuvent être remplies soit par l'adhérent lui-même soit par son conjoint, un ascendant ou un descendant de 1^{er} degré.

Peuvent être membres adhérents :

- 1 – Fonctionnaires, agents et élus relevant des Fonctions Publiques de l'État, Hospitalière, Territoriale et de leurs établissements publics (ayant ou non vocation à travailler outre-mer) ou des administrations des DOM-TOM.
- 2 - Personnels exerçant des fonctions au titre de l'aide ou de la coopération technique outre-mer ou à l'étranger dans le domaine civil ou militaire,
- 3 - Ressortissants des Départements ou Territoires d'Outre-Mer, (ou anciens DTOM),
- 4- Cadres ou agents du secteur privé dont les activités sont ou peuvent être orientées vers les Départements ou Territoires d'Outre-Mer ou vers les pays bénéficiaires de la coopération française,
- 5 - Les français ayant servi ou combattu pour la France dans tous les pays du Monde,
- 6- Peuvent également faire partie de l'A.D.O.S.O.M les sociétés, groupements, associations dont l'action ou les activités concernent l'outre-mer et les pays bénéficiaires de la coopération française. L'adhésion de ces personnes morales donne droit à leurs membres ou à leurs agents de nationalité française d'adhérer eux aussi à l'A.D.O.S.O.M à titre individuel, moyennant paiement de leurs cotisations.

Il peut arriver qu'un adhérent puisse justifier de plusieurs critères d'adhésion. Dans cette éventualité, il appartient au demandeur **de cocher toutes les rubriques concernées.**

Point 4 : Les membres associés ou membres d'associations partenaires

L'article 3 des statuts de **L'A.D.O.S.O.M.** prévoit que des personnes ne pouvant pas justifier des critères de « membre adhérent » peuvent cependant être admises soit :

- comme **membre associé si elles sont parrainées par un membre adhérent** (il convient alors de préciser le nom du membre parrain - Ce parrainage a une durée de 12 mois et doit être renouvelé chaque année pour pouvoir bénéficier des prestations de l'ADOSOM),
- comme **membres partenaires** s'ils sont agents d'un organisme, (actifs ou retraités, administratifs ou non, sur tout le territoire national) avec lequel une convention a été conclue préalablement. Cette convention définit la participation accordée à l'ADOSOM en contrepartie de laquelle toutes les prestations ADOSOM sont ouvertes aux membres partenaires. (**Actuellement :SMLH, AMOPA, ANMONM, Fondation Jean Moulin, UniPEF, CNRM, Fondation d'Aguesseau, ASSOC des anciens élèves du Prytanée Militaire de La Flèche, FNASCE, Souvenir Français, AEA**).

Ces membres ne disposent pas du droit de vote aux assemblées générales.



- Les informations concernant **L'A.D.O.S.O.M.** et « le Windsor » peuvent être obtenues aux adresses suivantes :

Secrétariat de L'A.D.O.S.O.M :

3 av. Foch, 59700 MARCQ en Baroeul, courriel : president@adosom.fr

site Internet : www.adosom.fr

ADOSOM WINDSOR:

16 avenue Windsor 06400 Cannes - tél. : 04.92.18.82.13 Fax 04.92.18.82.44

Direction: M **SAEZ** courriel: direction@adosom.fr

Association pour l'Administration d'Oeuvres Sociales d'Outre Mer
(A.D.O.S.O.M)
3 Av. FOCH 59700 MARCQ en BAROEUL

1 - Demande d'adhésion en qualité de :

Adhérent : 20^e
Bienfaiteur :
Membre a vie : 600^e
Associé: 20^e
Partenaire (signaler quel partenaire) :

2 - Identification

- **Nom :** **Prénom :**
- **Nom de jeune fille (facultatif) :**
- **Date et lieu de naissance (facultatif) :**
- **Situation de famille (facultatif) :**
- **Numéro et rue :**
Code postal :
Ville :
- **Numéro de téléphone :**
- **Adresse Mail :** @
- **Profession :** *(même pour les retraités, préciser)*
- **Actuellement en activité :** **en retraite**
- **Profession du conjoint** (si c'est un critère d'adhésion):
- **Éventuellement séjour outre mer et fonctions exercées :**

3 - Critères statutaires de l'adhésion :

Conditions remplies par : L'adhérent Son conjoint
Son ascendant Son descendant

A - Membre

Secteur d'appartenance :

- Ministère d'appartenance : (à préciser)**
- Fonction publique territoriale :** FPT
- Fonction publique hospitalière :** FPH
- Aide ou coopération technique Outre Mer et à l'étranger** ATCOOP
- Ressortissant des DOM/TOM** DOM TOM
- Français servant/ayant servi ou combattant/ayant combattu pour la France** AMT
- Agent du secteur privé dont les activités sont orientées vers les DOM/TOM ou vers les pays bénéficiaires de la coopération française** SPOM
- (Préciser la société ou l'organisme et la fonction exercée)

B – Membre d'une institution partenaire de L'A.D.O.S.O.M

- Société des Membres de la Légion d'Honneur** S.M.L.H.
- Association des Membres de l'Ordre des Palmes Académiques** A.M.O.P.A
- Fondation Jean Moulin** (cotisation non obligatoire sauf si désir de participer aux AG) FJM
- Association Nationale des Membres de l'Ordre National du Mérite** ANMONM
- Union nationale des Ingénieurs des Ponts, des Eaux et des Forêts** UnIPEF
- Confédération Nationale des Retraités Militaires** CNRM
- Association des anciens élèves du Prytanée Militaire de La Flèche** PMLF
- Fédération Nationale des Associations Sportives, Culturelles et D'entraide** FNASCE
- Association des Anciens de l'Ecole de l'Air** AEA
- Autre association** autre

C – Demande d'adhésion comme membre parrainé

Nom et qualité du parrain :

Je certifie exacts les renseignements ci-dessus et sollicite mon adhésion au sein de L'A.D.O.S.O.M

Fait

le

Signature

Décision du président de L'A.D.O.S.O.M