

FICHE D'INSCRIPTION

(par correspondance)

NOUVEL ADHERENT

ANCIEN NOUVEAU

Ancien code

SAISON 2016-2017

TITRE (Madame, Monsieur, Mademoiselle)	NOM (Celui de la pièce d'identité)	PRENOM (Celui de la pièce d'identité)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

VOS COORDONNEES

Adresse	<input type="text"/>	Tel. domicile	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Tél. portable	<input type="text"/>
CP/Ville	<input type="text"/>		
E-Mail	<input type="text"/>		

POUR MIEUX VOUS CONNAITRE

VOTRE DATE DE NAISSANCE	VOTRE PROFESSION	ANCIENNE PROFESSION (si vous êtes actuellement retraité(e))
...../...../ 19...	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PHOTO

Inscrire
Nom, Prénom de
l'adhérent au dos
de la photo

DEMANDE d'INSCRIPTION AUX ACTIVITES SUIVANTES

Code	Intitulé	Montant
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Cot. 2016-17	55,00
	Montant du règlement	<input type="text"/>

ESP

CHQ

CB

Date d'adhésion :...../...../201

Observations

Carte définitive envoyée le

Autres :

Prise en charge informatique

2016 fiche inscription2.doc