

Fiche d'inscription

NOM

2^{ème} NOM

PRÉNOM

DATE DE NAISSANCE

1^{ère} ADRESSE

Code postal

LOCALITÉ

TÉLÉPHONE

2^{ème} ADRESSE

Code Postal

LOCALITÉ

TÉLÉPHONE

ADRESSE MAIL

Catégorie Socio
Professionnelle

A reçu et pris connaissance du règlement intérieur le _____ (date+signature)