FICHE D'INSCRIPTION

CSA BONAPARTE 2016/2017

PHOTO	N° CSA

Badge
(5 premiers n°)
* | | | | | |

1. RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES CONCERNANT L'ADHERENT

EN LETTRES CAPITALES

NOM :…… PRENOM :…… SEXE : ☐ M ☐ F
Date de naissance :…… N° de tél personnel :…… N° de poste :……..
Adresse :……
Code postal :…… Ville :……
Adresse mail : | | | | |