

Civilité :**Nom & Prénom :****Représentant légal :****Date naissance :**

Photo

Adresse :**Complément d'adresse :****N° et nom de la voie :****N° BP ou lieu-dit :****Code postal / Ville :****Pays :****Tél domicile :****Liste rouge :** **Tél Portable :****Tél Bureau :****E-mail :****Site internet :****Date d'adhésion :****Actif :** **Type d'adherent :****ChefFamille** **Nb pt cotisations :****Banque :****Observations :****Tessiture :****Cotisation: 70 € / an****Possible de payer en 2 versements**