BULLETIN D'ADHESION

Date d'adhésion : Année Mois Jour

Monsieur ☐ Madame ☐ Mademoiselle ☐

Nom

Prénom

Date de Naissance

Jour Mois Année

Adresse

Numéro Rue

Suite Rue ou lieu dit

Code Postal

ville

Téléphone Liste Rouge ☐

Portable

Courriel

Situation actuelle Acti(ve)f ☐ Retraité(e) ☐

Profession[1] _____

Centres d'Intérêts[2] Conférences ☐ Sorties ☐ Voyages ☐ Ateliers ☐

---

[1] Pour les retraité(e)s profession antérieure
[2] Plusieurs choix possibles