



BULLETIN D'ADHESION

Année 2024

Nom & Prénom : M. / Mme :

Adresse :

Complément d'adresse

Code postal :

Ville :

N° tél domicile ____ / ____ / ____ / ____ / ____ N° portable ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Date de naissance/...../..... lieu de naissance.....

E-mail :@.....

Votre taille de vêtement : (S - M - L - XL - XXL)

Langues étrangères parlées :

AVEZ-VOUS LE PERMIS DE CONDUIRE :

PERMIS DE CONDUIRE N° :

Obligatoire pour les signaleurs

Délivré par :

A / Lieu :

Date :

Immatriculation de votre véhicule :

Cotisation adhérent : 13 euros

Cotisation bienfaiteur : (plus de 13 euros). Indiquer le montant :

Joindre une photo d'identité pour le badge

A retourner avec votre règlement à l'ordre de :

AFCF-IDF - Bâtiment C5 Boite 81 - 10, rue Erard - 75012 PARIS

"Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de notre association."

Photos : Vous autorisez l'association à utiliser les images sur lesquelles vous pourriez apparaître lors de la manifestation pour la durée la plus longue prévue par la loi

Fait à : le :/...../..... Signature :

Validation par le bureau
le président
date