

PHOTO



ASSOCIATION « VICTOR NOTRE COMBAT »

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

NOM DE JEUNE FILLE : NOM D'USAGE :

PRENOMS :

DATE DE NAISSANCE : / / DEPARTEMENT :

LIEU : NATIONALITE :

N° SECURITE SOCIALE :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :
.....

TELEPHONE :

MAIL :@.....

DATE D'ENTREE DANS L'ASSOCIATION : / /

FONCTION(S) :

PERMIS B : OUI / NON*

VEHICULE : OUI / NON*

* rayer la mention inutile