

Fiche renseignements « adhérent »

Adulte

Nom : Prénom :

Sexe : Masculin Féminin Date de naissance : | | | | | | | | | |

Adresse :

Code Postal / Ville : | | | | | | | |

Téléphone fixe : | | | | | | | | | | | |

Téléphone portable : | | | | | | | | | | | |

E-mail :

Cadre réservé au FAT

Date inscription	Type inscription	Code analytique	Montant	Ch, esp.	Date encaissement

Fiche renseignements « adhérent »

Adulte

Nom : Prénom :

Sexe : Masculin Féminin Date de naissance : | | | | | | | | | |

Adresse :

Code Postal / Ville : | | | | | | | |

Téléphone fixe : | | | | | | | | | | | |

Téléphone portable : | | | | | | | | | | | |

E-mail :

Cadre réservé au FAT

Date inscription	Type inscription	Code analytique	Montant	Ch, esp.	Date encaissement