## Kiche d'information adhérent

à remplir par chaque nouvel adhérent ou en cas de changement d'information

Année de 1ère inscription :		
Remplir en lettres majuscules		
NOM :		
PRENOM :		
DATE DE NAISSANCE :/	/ (po	ur les mineurs, une autorisation
parentale est obligatoire)		
ADRESSE COMPLETE :		
CODE POSTAL :		
COMMUNE :	•••••	
TELEPHONE :		
ADRESSE MAIL:		
COMPETENCE(S) PARTICULIERE(S	5) :	
je déclare avoir lu et approuvé le règle	ement intérieur de l'a	ssociation « ANTE MORTEM » qui m'a
été remis en même temps que cette fiche.		
	<b>.</b>	<b>~</b>
	Date :	Signature :
STEN		
MOKIEM		
MUNITED IN		