

N° d'affiliation : _____

Nom de l'association : _____

La section n°1 correspond au correspondant de votre association enregistrée lors de l'affiliation.

SECTION N° 2

Nom : _____

Madame Monsieur

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Activités relevant de cette section :

Adresse complète : _____

Téléphone : _____

Portable : _____

Email : _____

SECTION N° 3

Nom : _____

Madame Monsieur

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Activités relevant de cette section :

Adresse complète : _____

Téléphone : _____

Portable : _____

Email : _____

SECTION N° 4

Nom : _____

Madame Monsieur

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Activités relevant de cette section :

Adresse complète : _____

Téléphone : _____

Portable : _____

Email : _____

SECTION N° 5

Nom : _____

Madame Monsieur

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Activités relevant de cette section :

Adresse complète : _____

Téléphone : _____

Portable : _____

Email : _____

SECTION N° 6

Nom : _____

Madame Monsieur

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Activités relevant de cette section :

Adresse complète : _____

Téléphone : _____

Portable : _____

Email : _____

SECTION N° 7

Nom : _____

Madame Monsieur

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Activités relevant de cette section :

Adresse complète : _____

Téléphone : _____

Portable : _____

Email : _____

SECTION N° 8

Nom : _____

Madame Monsieur

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Activités relevant de cette section :

Adresse complète : _____

Téléphone : _____

Portable : _____

Email : _____

SECTION N° 9

Nom : _____

Madame Monsieur

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Activités relevant de cette section :

Adresse complète : _____

Téléphone : _____

Portable : _____

Email : _____

SECTION N° 10

Nom : _____

Madame Monsieur

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Activités relevant de cette section :

Adresse complète : _____

Téléphone : _____

Portable : _____

Email : _____