BULLETIN d'ADHESION individuelle

FICHE DE RENSEIGNEMENTS A COMPLETER

Association Franco -Italienne des Vosges

Nom (*cognome*)……

Prénom (*nome*)……..

Date et lieu de naissance ……
(data e luogo di nascita) ……

Nationalité (*nazionalità*)……..

Profession (*Professione*)……

Adresse complète (*indirizzo*)……

Code postal (*Cap*)……..

……..

Ville (*città*)……..

N° téléphone (fixe ou portable)
(n° telefono fisso o cellulare)……

E-mail……..

désire adhérer à l'A.F.I.V

☐ **20 € (adhésion individuelle) pour l'année**

Adresse postale

AFIV
10, Allée du Pré Ferriot
88000 DEYVILLERS

° ***Mode de règlement :***

☐ **Chèque bancaire (à l'ordre de l'A.F.I.V. EPINAL)**
☐ **Espèce**

DATE :……

SIGNATURE :……