

## MEMBRE D'UNE ASSOCIATION

Nom :

Prénom :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Pays :

Téléphone :

Profession :

---

RENSEIGNEMENTS SUR L'ASSOCIATION : Les Amis des Tracteurs

Adresse : 1 Rue du Stade

Ville : Parcoul

Code postale : 24410

Téléphone : 05 53 90 76 51

---

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Nationalité :

Signature :