



# FICHE D'INSCRIPTION

NO : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE	No : _____ rue : _____ Ville : _____
TÉLÉPHONE	_____
REVENU	Source : _____ Montant : _____
NB DE PERSONNES _____ Age du membre : _____	
Conjoint (e) nom : _____ Age : _____	
<u>Enfants;</u>	
Nom: _____ Age: _____	
Nom: _____ Age: _____	
Nom: _____ Age: _____	
Nom: _____ Age: _____	
Nom: _____ Age: _____	

Je, soussigné(e), reconnait que les renseignements ci-haut mentionné sont exacts

Signature : \_\_\_\_\_

Références et/ou commentaires;

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_