

AA - Formulaire d'inscription

FICHE PERSONNELLE

Date d'inscription JJ/MM/AAAA : _____

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse : _____

C.P. : _____ Ville : _____ Code postal : _____

Pays : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : _____ Âge : _____

Pays de naissance : _____

Profession : _____ Sans emploi ☐

Marié (e) : Oui ☐ Non ☐ Nombre d'enfant (s) : _____

Allergies : _____ S.O. ☐

Section réservée à l'administration
Date de réception JJ/MM/AAAA : _____ Admissibilité : Oui ☐ Non ☐