CENTRO HISPANICO DE NORMANDIA

FICHE D'INSCRIPTION / Année

NOUVEAU MEMBRE RENOUVELLEMENT

Date d'inscription: *JJ/ MM/ AN*

Veuillez remnlir la fiche en caractére.s d'imnrimerio.

cellulaire: Télécopieur:

courriel:...... ............... ............... .......................................... ............... ......

résidence: Travail:

”

Nom: Prénom:

Adresse: apt

Ville: Code postal:

Profession:

Date de naissance: JJ / MM / AN Pays d'origine: (Non obligatoire)

Suggestions et commentaires:

Bénévole

Publicité

Organisation des conférences

Aide ponctuelle

Comité

Disponibilité , si vous le désirez, spécifiez temps disponible et horaire dans les commentaires

Autres (spécifiez)

Éducation

Voyages

Communications

Histoire

Vos sujets d'intérêt:

Arts/culture

Sports

Ciné-club

COTISATION ANNUELLE: 15

C

Faire chèque ou mandat-poste au nom de Centro Hispanico de Normandia

et l'envoyer avec ce formulaire à l'adresse suivante: 02 route du Havre , 76000 ROUEN.

Résezvë *à* l'administration - *ne pas écrire dans* cet espace.

Date du paiement: Carte remise

Signature: Courriel

Liste