

CENTRO HISPANICO DE NORMANDIA



FICHE D'INSCRIPTION / Année _____


NOUVEAU MEMBRE

RENOUVELLEMENT

Date d'inscription: JJ / MM / AN

Veillez remplir la fiche en caractères d'imprimerie.

Nom: _____ Prénom: _____
Adresse: _____ apt _____
Ville: _____ Code postal: _____
Profession: _____
Date de naissance: _____ JJ / MM / AN _____ Pays d'origine: _____
Non obligatoire

 résidence: _____ Travail: _____
cellulaire: _____ Télécopieur: _____
: courriel: _____

Vos sujets d'intérêt:

Arts/culture Communications Éducation
Sports Histoire Voyages
Ciné-club
Autres (spécifiez) _____

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

Comité Aide ponctuelle Bénévole
Organisation des conférences Publicité

Suggestions et commentaires: _____

COTISATION ANNUELLE: 15 €

Faire chèque ou mandat-poste au nom de : **Centro Hispanico de Normandia**
et l'envoyer avec ce formulaire à l'adresse suivante:

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

Date du paiement: _____ Carte remise
Signature: _____ Courriel
 Liste