

M. , Prénom

MmePrénom

Adresse :.....

Commune : Code Postal

Date de Naissance : ____ / ____ / ____ /

Téléphone .fixe : Tél portable :

E-mail : (Pour une meilleure lecture, merci de coller
une épreuve imprimée **copier/ collé de cet E-mail**)

Date de remise **(Bulletin à compléter puis à présenter à votre percepteur
communal de cotisation)**

M.Prénom

Mme,..... Prénom

Adresse :.....

Commune : Code Postal :

Date de Naissance : ____ / ____ / ____ /

Téléphone .fixe : Tél portable :.....

E-mail : (Pour une meilleure lecture, merci de coller
une épreuve imprimée **copier / collé de cet E-mail**)

Date de remise **(Bulletin à compléter puis à présenter à votre percepteur
communal de cotisation)**

