



FORMULAIRE FFBMP

Fiche manuscrite d'affiliation

DATE DU JOUR _____ | _____ | _____ jour | mois | année

CLUB matricule LUX 034

CLUB dénomination LES MARCHEURS DE LA FAMENNE

MATRICULE AFFILIE *(Le matricule de l'affilié sera fourni par le système en ligne)*

** NOM _____

** PRENOM _____

** DATE DE NAISSANCE _____ | _____ | _____ jour | mois | année

** SEXE M - F

** CHEF DE FAMILLE OUI - NON

** RUE _____

** NUMERO _____

** BOITE _____

** CODE POSTAL _____

** LOCALITE _____

** PAYS _____

TELEPHONE _____

FAX _____

MOBILE _____

E-MAIL _____