

FORMULAIRE D'ADHESION A PARISEKO ESKUAL ETXEA

MERCI DE BIEN REMPLIR CETTE FICHE

Date adhésion :

:

Adhésion avec le journal Elgar Adhésion seule Adhésion seulement au journal Elgar

N° carte : Individuelle Etudiant/Chômeur Famille Soutien

Titulaire : <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle Nom : Prénom : Né(e) le :/...../..... A : Adresse: Code postal : Ville : Téléphone : E-mail :@..... Profession : Association à PEE : Basque : <input type="checkbox"/> parlé <input type="checkbox"/> écrit Espagnol : <input type="checkbox"/> parlé <input type="checkbox"/> écrit Bénévole : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Conjoint : <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle Nom : Prénom : Né(e) le :/...../..... A : Adresse: Code postal : Ville : Téléphone : E-mail :@..... Profession : Association à PEE : Basque : <input type="checkbox"/> parlé <input type="checkbox"/> écrit Espagnol : <input type="checkbox"/> parlé <input type="checkbox"/> écrit Bénévole : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Enfants : Nom : Prénom : Né(e) le :/...../..... A : Nom : Prénom : Né(e) le :/...../..... A : Nom : Prénom : Né(e) le :/...../..... A : Nom : Prénom : Né(e) le :/...../..... A :
---	--	--

Commentaires :

.....

.....

.....

.....

Cette adhésion vous permet de ne pas participer au PAF lors de nos soirées, de vous couvrir lors d'une activité au sein de notre établissement.

