



FORMULAIRE D'ADHÉSION  
MEMBERSHIP APPLICATION FORM

# Formulaire d'adhésion / Membership application form



## MEMBRE / MEMBER

Nom / Name \_\_\_\_\_

Adresse / Address \_\_\_\_\_

Code postal / PO Box \_\_\_\_\_ Ville / City \_\_\_\_\_

Pays / Country \_\_\_\_\_

Tél. / Tel \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Date de naissance / Date of birth \_\_\_\_\_

## CONJOINT(E) / SPOUSE OR HUSBAND

Nom / Name \_\_\_\_\_

Tél. / Tel \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Date de naissance / Date of birth \_\_\_\_\_

## ENFANT / CHILDREN

Nom / Name \_\_\_\_\_

Date de naissance / Date of birth \_\_\_\_\_

## ENFANT / CHILDREN

Nom / Name \_\_\_\_\_

Date de naissance / Date of birth \_\_\_\_\_

## ENFANT / CHILDREN

Nom / Name \_\_\_\_\_

Date de naissance / Date of birth \_\_\_\_\_

## INVITÉ / GUEST

Nom / Name \_\_\_\_\_

Date de naissance / Date of birth \_\_\_\_\_

## CATÉGORIE D'ADHÉSION / MEMBERSHIP CATEGORY

Premium       Pro       Passion       Social

## TYPE D'ADHÉSION / TYPE OF MEMBERSHIP

Individuel / Individual       Couple       Famille / Family

Date \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_