

Dame	<input type="checkbox"/>
Homme	<input type="checkbox"/>

N° **39-**
.....

Nom :

(En caractères majuscules d'imprimerie)

A. : Prénom

D. : Nationalité

Né(e) le à

Adresse

Commune

Pays : Téléphone

E-mail

En apposant ma signature sur la présente carte
je déclare m'affilier de plein gré au club suivant :

Sud O Lux	
(Nom du club en caractères majuscule d'imprimerie)	
Signatures	
du Membre	du Secrétaire du club
.....
Date	

Dame	<input type="checkbox"/>
Homme	<input type="checkbox"/>

N° **39-**
.....

Nom :

(En caractères majuscules d'imprimerie)

A. : Prénom

D. : Nationalité

Né(e) le à

Adresse

Commune

Pays : Téléphone

E-mail

Madame ou Monsieur le Secrétaire,

Nous avons l'avantage de vous informer que l'affiliation du
membre ci dessus a été enregistrée à la FRSO à la date reprise
ci-dessus.