

ASSOCIATION PROFIL
N.D de la Providence 7, av. G. Péri
94300 VINCENNES
asso.profil@noos.fr

Nom : _____

Nom de jeune fille : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

 : _____ Mobile : _____

E-mail : _____

Années passées à La Providence : de _____ à _____

Études ou activité professionnelle : _____

Cotisation facultative et libre :
(Libellez votre chèque à l'ordre de PROFIL)



Pouvez-vous consacrer du temps aux activités de l'association ? OUI NON
Si oui, quelles activités souhaitez-vous faire ?

J'accepte que ces informations fassent l'objet d'un traitement informatique et j'autorise l'association à diffuser aux autres adhérents de Profil les informations ci-dessus.
(Conformément à la loi informatique et liberté, toute personne bénéficie d'un droit d'accès aux informations nominatives la concernant et, éventuellement, du droit de rectification).

Date et signature