

Demande d'admission

 Prenom:		Nom :
		Adresse:
 Date de naissance :		NP, Lieu :
No. AVS :		No. licence FST :
email :		Téléphone privé :
		Téléphone mobile :
qui convient)	Membre A / Membre B (entourer ce d	Je souhaite devenir :
Signature :		Date :