Kfé des Familles
Adhésion individuelle

ADHERENT

Nom : ….....
Prénom : ….....
Date de naissance : ...../...../.....
Profession : ….....
Tel : ….....
Mail : ….....
Adresse : ….....
….....
Code Postal : ….....
Ville : ….....

□ J'accepte d'être photographié et que les documents soient utilisés dans le cadre stricte de la promotion de l'association

ADHESION

Tarif unique : 10 euros

Fait le : à

Signature :

Comment avez-vous connu le Kfé des familles ?
□ Bouche à oreille
□ En passant devant
□ Sur internet (site du Kfé ou facebook)
□ Prospectus
□ Via Mondial Relay
□ Autre, préciser : ….....