**FORMULAIRE D’ADHESIÓN / MISE À JOUR CADASTRALE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom et Prénom\*: |  | |
| Sexe: |  | |
| Nationalité\*: |  | |
| Adresse Postale: |  | |
| Email: |  | |
| Télephone Portable: |  | |
| Poste\*/  Entreprise\*/  Institution\* et  Adresse Professionnelle: |  | |
| Domaines d’activité ou d’intérêt\*: |  | |
| Acceptez-vous L’Association de publier les informations signées avec un asterisco sur votre site? | | [ ] OUI  [ ] NON |

Le *curriculum vitae* joint au formulaire est une option de l’associé / l’intéressé.

Aucune information constante de ce formulaire ne sera utilisée à des fins profitables.

Localité et Date

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature