



CLUB

DEMANDE D'AFFILIATION UNCFs

---

PRÉSIDENT

NOM

PRÉNOM

DATE DE NAISSANCE

LIEU

NAT.

ADRESSE

VILLE - CODE POSTAL

ADRESSE MAIL

TEL FIXE - PORTABLE

SECRÉTAIRE

NOM

PRÉNOM

DATE DE NAISSANCE

LIEU

NAT.

ADRESSE

VILLE - CODE POSTAL

ADRESSE MAIL

TEL FIXE - PORTABLE