

## ***Formulaire de demande d'adhésion ASLC***

**NOM / Prénom :** .....

**Service :** .....

**Adresse personnelle :** .....

.....

**Conjoint NOM / Prénom :** .....

**Enfants NOM / Prénom :** .....

**Enfants NOM / Prénom :** .....

**Enfants NOM / Prénom :** .....

**Enfants NOM / Prénom :** .....

Formulaire rempli à envoyer au **Local ASLC**  
**(Pavillon 7 Etage)** accompagné de votre  
Photo d'identité et d'un chèque de 30,00 € à  
l'ordre de l' A.S.L.C.

La carte vous sera retournée (cochez la case  
de votre choix)

☐ Dans votre service

☐ A votre domicile

**SCAN ME**

