

Formulaire de demande d'adhésion ASLC

NOM / Prénom :

Service :

Adresse personnelle :

Conjoint 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

