



FORMULAIRE FFBMP Fiche manuscrite d'affiliation

DATE DU _____ | _____ | _____
JOUR

jour | mois | année

CLUB matricule LG 112
CLUB "POMONA TROTTERS" WELKENRAEDT
dénomination

MATRICULE
AFFILIE *(Le matricule de l'affilié sera fourni par le système en ligne)*

** NOM _____

** PRENOM _____

** DATE DE
NAISSANCE _____ | _____ | _____

jour | mois | année

** SEXE M - F

** CHEF DE
FAMILLE OUI - NON

** RUE _____

** NUMERO _____

** BOITE _____

** CODE
POSTAL _____

** LOCALITE _____

** PAYS _____

TELEPHONE _____

FAX _____

MOBILE _____

E-MAIL _____

Formulaire à renvoyer au secrétaire

Michel Abrassart rue Lancaumont 16 4840 Welkenraedt

Ou par mail : pomonatrotters.welkenradt@gmail.com