

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

Tél fixe : Portable :

Courriel :

J'adhère à l'A.F.44

Cotisation :

- 15€

Mode de règlement :

- virement date :
- Chèque :



Employeur : Unité :

J'atteste avoir un agrément d'Assistant Familial valide

Date et signature

Bulletin à renvoyer à notre association

- au secrétaire – Bernard RICHOU – 93 Rue des sports 44840 LES SORINIERES – anbema@wanadoo.fr
- au trésorier – Alban PERRICHON – 5 rue Jean de Crabosse 44100 NANTES – alban.perrichon@gmail.com