



# FORMULAIRE FFBMP

## Fiche manuscrite d'affiliation

DATE DU JOUR

---

---

---

jour | mois | année

CLUB matricule

BBW 007

CLUB dénomination

LES ROSES NOIRES



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

---