



# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Fiche à compléter et à retourner au secrétariat, à remplir avec soin

(Ecrire en majuscule et ne pas utiliser la couleur noire)

Associé(e)

## Contact

Qualité **Monsieur / Madame / Mademoiselle** (2)

Nom usage \_\_\_\_\_

Prenom \_\_\_\_\_

Date naissance \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Editer dans l'annuaire **OUI / NON** (1)

N°, rue \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Localité \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_

**OUI / NON** (1) Editer le E mail E mail \_\_\_\_\_

**OUI / NON** (1) Editer le tel. personnel Tel Personnel \_\_\_\_\_

**OUI / NON** (1) Editer le tél mobile Tel mobile \_\_\_\_\_

**OUI / NON** (1) Editer le fax Fax \_\_\_\_\_

## Scolarité

Ecole **MDA / EPA / MDA EPA** (2)

Année entrée \_\_\_\_\_ (Facultatif)

Année sortie \_\_\_\_\_ (Facultatif)

## Activité (ou dernière activité) professionnelle

**OUI / NON** (1) Editer la fonction Fonction (3) \_\_\_\_\_

**OUI / NON** (1) Editer le téléphone Tél professionnel \_\_\_\_\_

## Situation militaire

Armée **AIR / TERRE / MER** (2) Autre \_\_\_\_\_

**OUI / NON** (1) Editer le grade Grade (Facultatif) \_\_\_\_\_

(1) Ne pas barrer la réponse:

OUI barré, les informations ne seront pas éditée dans l'annuaire

NON barré, les informations seront éditées dans l'annuaire

(2) Entourer la réponse

(3) Pour les retraités renseigner la dernière activité professionnelle

Conformément à la loi N° 78-17, l'adhérent à un droit d'accès, de modification, de rectification et de la suppression des données le concernant.

Signature \_\_\_\_\_

Date \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_