



S.M.O.C TIR Saint Jean de Braye

Monsieur Madame

Nom : _____ (Lettre CAPITAL)

Nom de jeune fille : _____ (Lettre CAPITAL)

Prénom : _____ (Lettre CAPITAL)

Date de naissance : / /

Lieu de Naissance : _____ [][][][][][]

Adresse : _____

Code Postal : [][][][][][] Ville : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

E-mail : _____ @ _____

Pièces à fournir obligatoirement pour une première inscription :

- Un certificat médical de moins de trois mois.
- Une photo d'identité

Date :

 / /

Montant encaissé : _____ €

Mode de règlement :

Chèque Espèce Autres

Signature :