



CARTE D'ADHERENT N°

Année d'adhésion :

Date :

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Pour tout adhérent à l'amicale des Pupilles-Mousses

Pour tout Membre actif de l'Amicale des Pupilles Mousses :

ORIGINE	Séjour(s) accompli(s) (du ... au ...)	Compagnie(s) Escouade(s) Section(s)	Lieu(x)
Ecole des Pupilles			
Ecole des Mousses			

Pour tout Membre sympathisant à l'Amicale des Pupilles Mousses :

ORIGINE	Séjour(s) accompli(s) (du ... au ...)	Lieu(x)
Ecole de Maistrance Pont		
Personnel encadrement		
Autre (parrainé par) :		

Nom :	Prénom :	
Date de naissance :		
Facultatif : Affectation « Marine » (Personnel d'active) :		
Adresse civile :		
Facultatif : Activité et téléphone professionnels :		
Tél. privé :	Télécopie :	Internet :
Rédaction libre :		

Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 « INFORMATIQUE et LIBERTE » et la délibération n°81-49 du 21 juillet 1981 de la Commission Nationale Informatique et Liberté (CNIL) sur le traitement informatisé d'informations relatif à la gestion des associations, les adhérents se doivent de donner leur accord pour pouvoir figurer au fichier informatique de l'Amicale des Pupilles-Mousses tout en conservant le libre accès aux renseignements les concernant.

Nota : Pour nouvel adhérent joindre un chèque de :
20 € (vingt euros) pour cotisation entre 1^{er} janvier et 30 juin
10 € (dix euros) pour cotisation entre 1^{er} juillet et 30 novembre
A partir du 1^{er} décembre 20 € pour l'année suivante
Libellé : *Amicale des Pupilles Mousses* (sans autre précision)
A retourner au coordinateur de la région dans laquelle
Vous résidez.
(Voir carte et coordonnées au verso)

TRES IMPORTANT

J'accepte de voir mes coordonnées figurer
à l'annuaire des Pupilles-Mousses

Date :

Signature :

NOTA : Ceci n'est pas une obligation pour faire partie de l'amicale.