Demande d'adhésion

Questionnaire personnel : (1)

Nom :. . . . . .

Prénoms : . . . . . .

Date de naissance :. . . . . .

Adresse complète : . . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

Téléphone fixe : . . . . . Téléphone portable : . . . . . .

E.mail : . . . . . .

Votre ancienneté dans le Groupe SDEL : . . . ans.

Votre dernière appartenance (Activité, Service….) : . . . . . .

Acceptez-vous de figurer dans l'**ANNUAIRE des ADHÉRENTS** ? (2)	OUI (*)	NON (*)
Souhaitez-vous devenir **MEMBRE** de notre **BUREAU** ?	OUI (*)	NON (*)
Souhaitez-vous être régulièrement informé(e) de nos projets de **VOYAGES** ?	OUI (*)	NON (*)
Souhaitez-vous être régulièrement informé(e) de nos projets de **SORTIES** en **IdF** ?	OUI (*)	NON (*)

(*) (Rayez la mention inutile)

---

(1) Notre traitement informatisé d'informations nominatives à fait l'objet d'une déclaration à la C.N.I.L . (19/03/1997)

(2) Annuaire diffusé aux seuls adhérents y figurant.

Vos éventuelles observations : Date et Signature