



Demande d'inscription à l'association ChinchillaCorp

Identité :

NOM* :

Prénom* :

Date de naissance* : / /

Lieu de naissance* :

Sexe* : Masculin Féminin

Adresse :

Numéro* : _____ Voie* : _____

Ville* : _____ Code Postal* : _____

Département/province* : _____ Pays* : _____

Téléphone : _____

Portable : _____

Émail* : _____

Pseudo sur www.chinchillacorp.com* : _____

Cotisation : Normale Don :

Merci de fournir une photo d'identité et un timbre au tarif postal en vigueur dans votre pays de résidence afin de valider votre inscription.

Mode de règlement : Espèces Chèque CB Virement

Par la présente je sollicite mon inscription à l'association ChinchillaCorp.

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur qui m'a été remis en copie et l'accepte sans retenue aucune.

J'ai bien pris note que mon admission est soumise à l'examen du bureau de l'association et qu'en cas de rejet de ma demande, un remboursement de mes frais d'inscription sera effectué.

Signature

(précédée de la mention «lu et approuvé »)