



**Associations Familiales Catholiques
Fédération de Savoie**

304 route des Contours
73230 Sait-Alban-Leysse

Nom de famille

Prénoms : Père : _____

Mère : _____

Profession

Père : _____

Mère : _____

Adresse : _____

CP : _____ **Ville** : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

Enfants :

Prénom	Date de Naissance	G/F	Handicapé, mort pour la France

Je déclare remettre à l'Association mon droit de vote à l'UDAF

Cotisation réduite : 10 €

Cotisation normale : 30 €

Cotisation de soutien : 50 €

Dons : _____

A _____ le _____ signature : _____

**Envoyez ce bulletin accompagné de votre règlement à l'adresse : Michel PLANTIER
1266 route des Hameaux
73400 MARTHOD**

En vertu de la loi, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données

Je n'autorise pas que mon adresse soit utilisée par des tiers à des fins de publicité.

signature : _____