

== Virtual-Info ==

BULLETIN D'ADHÉSION

*** Nom :** _____

*** Prénom :** _____

*** Pseudonyme :** _____

*** Date de Naissance :** ____ / ____ / ____

*** Adresse :** _____

Code Postal : _____

Ville : _____

Téléphone : _____

E-Mail : _____

Don : _____

**Mode de règlement
(Si don financier)** _____

* : Champs obligatoires

Cette adhésion n'a pas de limite de validité.

En signant ce document, vous acceptez que les renseignements
cidessus
figurent dans les fichiers informatiques à usage interne de
l'association **Virtual-Info**.

S'il y a des informations importantes que vous voulez nous faire
parvenir, joignez-les avec celles-ci.

Date : ____ / ____ / ____

Signature :