



Année 2017

Bulletin d'adhésion

A retourner par voie postale à :

AFL Paris

4 rue Giffard 75013- PARIS

Nom et prénom :	
Adresse :	
Code postal et Commune :	
Adresse courriel :	

Situation familiale :	Célibataire <input type="checkbox"/>	Marié(e) <input type="checkbox"/>	Veuf(ve) <input type="checkbox"/>
	Divorcé(e) <input type="checkbox"/>	Séparé(e) <input type="checkbox"/>	Pacsé(e) <input type="checkbox"/>
	En concubinage <input type="checkbox"/>		

Nom et prénom du conjoint :	
-----------------------------	--

Enfants mineurs

1- Prénom :	
Date de naissance	

2- Prénom :	
Date de naissance	

3- Prénom :	
Date de naissance	

Date	Signature

Cotisation 2017 + abonnement : 37 € - Déduire 4 € si vous ne souhaitez pas vous abonner à la revue Familles Laïques.

Demandeurs d'emploi, situations exceptionnelles: voir « Les AFL Paris »