



association de normalisation de l'airsoft

BULLETIN D'ADHÉSION À L'ASSOCIATION

(Airsoft Association for Normalization Application Form)

Pseudonyme (Alias) :

Nom (Last name) :

Prénom(s) (First name) :

Date de naissance (Birthdate) :/...../.....

Lieu de naissance (Birth place) :

Adresse (Address) :

Complément (Complement) :

Code postal (Zipcode) :

Ville (City) :

Pays (Country) :

Adresse mél (email) :@.....

Identifiant Windows Live (Windows Live ID) :@.....

Identifiant Skype (Skype ID) :

Téléphone fixe (Phone) :

Téléphone portable (Cell phone) :

Nom et Prénom(s) du Référent :

(Referent member's Last name and First name)

Je m'engage à respecter les statuts de l'association.

(I agree to respect statutes of the association.)

Je m'engage à respecter le règlement intérieur de l'association.

(I agree to respect internal rules of the association.)

(Veuillez cocher les cases) (Please check boxes)

Membre Adhérent,

Date, nom et signature.

(Date, Last Name, and Signature of new member)

Membre Référent,

Date, nom et signature.

(Date, Last Name, and Signature of referent member)

Monsieur le Président,

Date, nom et signature.

(Date, Last Name, and Signature of the President)