

== Virtual-Info ==

BULLETIN D'ADHÉSION

* Nom : _____
* Prénom : _____
* Pseudonyme : _____
* Date de Naissance : __ / __ / ____
Adresse : _____
Code Postal : _____
* Ville : _____
Téléphone : _____
* E-mail : _____
Don : _____
Mode de règlement
(si don d'argent) _____

* : *Champs obligatoires*

Cette adhésion n'a pas de limite de validité.

En signant ce document, vous acceptez que les renseignements ci-dessus 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 :