

NOM PATRONYMIQUE : PRENOM :

ETAT CIVIL : Célibataire - Marié(e) - Divorcé(e) - Séparé(e) - Pacs - Union libre - Veuf(ve) - *[Entourer la réponse choisie]

NOM MARITAL : NOMBRE D'ENFANTS :

ADRESSE PRECISE :

CODE POSTAL :

VILLE : TELEPHONE :

ADRESSE MAIL : (Merci d'écrire très lisiblement)

ANNEE D'ENTREE AU LYCEE : CLASSE D'ENTREE :

ANNEE DE SORTIE : CLASSE DE SORTIE :

PROFESSION :

Je joins ma cotisation d'un montant de € A le
(Montant minimum à verser : 5€ à l'ordre de la Savinoise)

Signature