



ASSOCIATION D'ENTRAIDE ET DE SOLIDARITE

Fiche d'adhésion

Dates admission : Numéro dossier :

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal : ville : pays :

Téléphone : Email :

Situation familiale (rayer la mention inutile) : **Marié(e) - Célibataire - Veuf (ve)**

Nom de l'époux (se) : Prénom de l'époux (se) :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Enfants mineurs à charge :

<i>NOM</i>	<i>Prénom</i>	<i>date de naissance</i>
1-
2-
3-
4-
5-
6-

Déclaration sur l'honneur :

Je soussigné Mr, Mme..... déclare sur l'honneur ne pas être atteint, ainsi que mes ayants droits, d'une maladie grave pouvant menacer ma vie à brève échéance.

Signature :

Compléter la totalité des cases, remplir et renvoyer accompagné d'un chèque du montant de la cotisation à: AES, 102 routes de Châteauneuf 26200 Montélimar.

Téléphone à joindre en cas de besoin : 06 71 12 51 72 ou 07 81 16 26 50