

**A COMPLETER en lettres majuscules**

Monsieur / Madame / Mademoiselle

Prénom .....

NOM .....

Lieu-dit.....

Rue.....

NP.....

LOCALITE.....

Canton.....

No de téléphone..

Date de naissance complète : Jour ..... Mois ... Année.....

E-mail : .....

**COCHER d'un X ce qui convient**

Aveugle .....

Faible de vue .....

Autre handicap..... Je

touche l'AI.....

Je touche l'AVS..... n° AVS :.....

**Je m'intéresse à tout**

Romans.....

Policiers.....

Récits.....

Nature.....

Géographie..... Questions actuelles.....

Histoire.....

Bible.....

Spirituel.....

Biographies.....

Témoignages.....

**Je souhaite que les envois soient faits :**

A mon adresse ci-dessus :.....

ou à l'adresse suivante : Monsieur /

Madame / Mademoiselle

Prénom.....

Nom.....

Lieu-dit.....

Rue..... NP.....

LOCALITE.....

Inscription faite le