BULLETIN D'ADHESION ou READHESION

Année Universitaire 2018 / 2019

Date d'adhésion : ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐
Année Mois Jour

Monsieur ☐ Madame ☐ Mademoiselle ☐

Nom ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Prénom ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Date de Naissance ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
Jour Mois Année

☐ (coche obligatoire) **j'accepte la saisie des informations dans le fichier informatique du C.U.T.L.**

Adresse ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Numéro rue

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐