CARTE D'AFFILIATION

PHOTO

Nom :
Surname

Prénom :
First name

Né(e) le :
Date of birth

lieu :
Place of birth

☐ Masculin ☐ Féminin
Male *Female*

Signes particuliers :
Distinguishing marks

Langues parlées :
Languages spoken

Identité association :
Organization's name

Adresse :
Address

Pays :
Country

Téléphone :
Phone number

Carte délivrée le :
Date of issue

par :
by

Signature de l'intéressé
Holder's signature

Signature de l'autorité et cachet
Signature of authority and stamp

Partenaires :
Partners

ESPPER