



**FORMULAIRE D'ADHESION**  
A l'Association des Familles de Versailles et des Environs  
Maison de la Famille  
14 rue du parc de Clagny 78000 Versailles

*Formulaire d'adhésion à imprimer et à joindre  
accompagné de votre règlement à l'ordre de l'AFVE*

## Informations personnelles

Nom	
Prénom	
Année de naissance	
Profession	

Nom de jeune fille	
Prénom	
Année de naissance	
Profession	

Année de mariage	
------------------	--

Adresse du domicile	
Ville	
Code Postal	
Téléphone du domicile	
Téléphone mobile Mr ou Mme	
Téléphone Bureau Mr ou Mme	
Adresse courriel	

## Enfants

Nom de famille	Prénom	Année de naissance

Par la présente, je m'engage à donner mon droit de vote à l'AFVE

Signature