



EVIDANCE

FORMULAIRE D'ADHÉSION

2017 – 2018

NOM : DIALLO

PRÉNOM: Issaga

DATE DE NAISSANCE: 20/03/1986

PROFESSION: CONSULTANT ENGINEER

PORTABLE: 0651086790

EMAIL (en majuscule): ISSAGADOUMBADIALLO@GMAIL.COM

ADRESSE: 21 RUE PAULINE BORGHESE

CODE POSTAL: 92200

VILLE: NEUILLY-SUR-SEINE

ASSURANCE:

N° D'ASSURÉ:

COTISATION: 15€ DATE

- chèque
- espèces

SIGNATURE

« lu et approuvé

*Lu et approuvé
Issaga Diallo*