



# Formulaire FFBMP

## Fiche d'affiliation



### LES MARCHEURS DE LA FAMENNE

Matricule LUX 034

Date du jour\*

#### Informations de l'affilié(e)

Nom\*

Prénom\*

Date de naissance\*

Sexe\*

M F

#### Adresse

Rue\*

Numéro\*

Boîte

Code Postal\*

Localité\*

Pays\*

#### Contact

Téléphone

Mobile

E-mail

#### En transmettant ces données, j'accepte :

de communiquer mes informations signalétiques à la FFBMP afin d'assurer la suivi de mon affiliation.

que la FFBMP communique mes informations signalétiques à Cronolive, afin de contribuer à la génération de statistiques sur les marches.

Signature\*

\* champs obligatoires