

**Association SOS PAPA 78**  
**34 rue du Président Wilson - 78230 LE PECQ**  
 Association Loi de 1901 – Tél. 01 39 76 07 07

# DEMANDE D'ADHÉSION

(Ecrire en lettres capitales S.V.P.)

Je soussigné Mr, Mme, Melle (entourer la mention utile)

(Nom) ..... (Prénom) .....

Adresse de correspondance : .....

.....

Profession : ..... Né... en 19.....

Nombre total d'enfants : .....	Nb d'Enfants légitimes .....	Nb d'Enfants naturels .....
Dates de naissance des enfants : 1°.....G F      2°.....G F		
3°.....G F      4°.....G F      5°.....G F		
Je suis : Marié <input type="checkbox"/> En cours de divorce <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Concubin séparé <input type="checkbox"/> Jamais vécu avec la mère <input type="checkbox"/>		
Je vis avec mes enfants <input type="checkbox"/> Mes enfants vivent à ..... Km    Je vois mes enfants tous les .....		
Situation, problème actuel : .....		
.....		
.....		

Téléphone Domicile ..... Téléphone travail .....

Téléphone portable ..... Fax .....      ..... E-mail

<b>Chèque à l'ordre de : Asso. SOS PAPA 78</b>	<b>COTISATION</b>	
Adhésion à Asso. SOS PAPA78 – Cotisation annuelle + guide 50 p.	45 € <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Chèques (Nb : <input type="checkbox"/> .....) <hr/> <b>Remis : ..... €</b>
+ Inscription annuelle au Club SOS PAPA 78	70 € <input type="checkbox"/>	
Inscription réservée aux adhérents : Consultations gratuites,...	115 €	

Je demande l'acceptation de ma candidature comme membre de **Association SOS PAPA 78**

Fait à ..... le .....

Je suis intéressé à participer à des émissions télévisés ou des reportages comme parent témoin <input type="checkbox"/>
Je souhaite apporter à l'Association mes <b>compétences</b> suivantes : <b>Animateur</b> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>Autres</b> : .....