

Membre du Comité Directeur du CDCK16

SAISON 2019

NOM :

PRENOM :

PROFESSION :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE POSTALE :

.....

TELEPHONE FIXE :

TELEPHONE PORTABLE :

MAIL :

POSTE AU SEIN DU COMITE DIRECTEUR :

.....

OBSERVATIONS :

.....

.....

.....

.....

Date :

Signature :