|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Je soussigné : | | | |
| Civilité | Madame  Monsieur | |  |
| Nom |  | Prénom |  |
| Adresse |  | | |
| Tél personnel / professionnel | …….. / …….. / …….. / …….. / …….. | | …….. / …….. / …….. / …….. / …….. |
| Email | @ | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Agissant en tant que représentant légal de : | | | |
| Civilité / Date de Naissance | Madame  Monsieur | | ……….. / ………. / ………. |
| Nom |  | Prénom |  |
| Lien de parenté | Père  Mère  Autre | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L’autorise à être adhérent de l’UA Société Générale | | | |
| Fait à : |  | Le | ……. / …… / ……. |
| Faire précéder de la mention « Lu et approuvé » | | Nom, prénom et signature : | |