



Carte d'adhérent n° :

UD-CSF de :

Section de :

Le :

*** A remplir en lettres capitales ***

Nom Situation de famille

Prénom
Année de naissance / /
Tél. / / / /

Célibataire
 Séparé(e)
 En couple
 Veuf(ve)

Adresse
.....
.....
.....

Enfant(s) :
Prénom Année de naissance
.....
.....
.....

Mail :
Nombre d'enfant(s) ou adulte(s) handicapé(s) :

Nom du bailleur :
Nom du conjoint :

A quoi est liée votre adhésion
Prénom :

- Logement
- Consommation
- Santé
- Aide à domicile
- Familles monoparentales
- Éducation
- Loisirs

Pour recevoir la newsletter CSF, il est nécessaire d'aller sur le site de La CSF

<http://www.la-csf.org>

et de rentrer dans l'espace adhérent.

Montant de la cotisation :

Valable jusqu'au / /

Signature :