



FICHE DE RENSEIGNEMENTS					
NOM					
MEMBRES DE LA FAMILLE : NOMS et DATES DE NAISSANCE					
PERE		MERE		1^{er} ENFANT	
NOM	DATE DE NAISSANCE	NOM	DATE DE NAISSANCE	NOM	DATE DE NAISSANCE
2^{ème} ENFANT		3^{ème} ENFANT		Autres ENFANTS	
NOM	DATE DE NAISSANCE	NOM	DATE DE NAISSANCE	NOM	DATE DE NAISSANCE
ADRESSE					
TEL					
MOBILE					
EMAIL					
VOTRE PARTICIPATION AU COMITE DE JUMELAGE					
VOUS ETES INTERESSE PAR :					
LES ACTIVITES DU JUMELAGE	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	PEUT-ETRE <input type="checkbox"/>
MEMBRE DU BUREAU	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	PEUT-ETRE <input type="checkbox"/>
ECHANGE ANNUEL VISITE A LYMM	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	PEUT -ETRE <input type="checkbox"/>
ECHANGE ANNUEL RECEVOIR	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	PEUT-ETRE <input type="checkbox"/>
CORRESPONDRE PAR COURRIER OU EMAIL	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	PEUT-ETRE <input type="checkbox"/>
COURS D'ANGLAIS	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	PEUT-ETRE <input type="checkbox"/>
OBSERVATIONS/ COMMENTAIRES					



PREFERENCES (pour les échanges)				
ENFANTS ACCEPTES	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>
ANIMAUX ACCEPTES	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>
FUMEURS ACCEPTES	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>
PROFESSIONS	PERE	MERE		ENFANTS
ACTIVITES DE LOISIRS				
ECOLES DES ENFANTS				
NIVEAU ANGLAIS	PAS	BASE	INTERMEDIAIRE	AVANCE
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ADHESION ANNUELLE PAR FAMILLE	
Ci-joint chèque de 32.00€ (à l'ordre du Comité de Jumelage LYMM MEUNG)	<input type="checkbox"/>

Merci de retourner ce formulaire avec votre règlement à :
Delphine BREJAUD 11 RUE DES FRERES FLAMENCOURT 45130 MEUNG-SUR-LOIRE
email : brejaud.delphine@orange.fr

INFORMATIONS