

FORMULAIRE D'ADHÉSION

PROFIL PERSONNEL

Prénom : _____ Nom : _____
Date de naissance : _____ N° RAM : _____
Adresse : _____ Ville : _____
Code postal : _____ Tél. domicile : _____ Tél. travail : _____
Courriel : _____ Occupation : _____

PROFIL DU CONJOINT

Prénom : _____ Nom : _____
Date de naissance : _____ N° RAM : _____
Courriel : _____ Occupation : _____

PROFIL DES ENFANTS

Prénom : _____ Nom : _____
Date de naissance : _____ N° RAM : _____
Prénom : _____ Nom : _____
Date de naissance : _____ N° RAM : _____
Prénom : _____ Nom : _____
Date de naissance : _____ N° RAM : _____
Prénom : _____ Nom : _____
Date de naissance : _____ N° RAM : _____

Je reconnais avoir pris possession des règlements de l'Association Marocaine Musulmane du Canada (AMMC), tel qu'adopté le 15 avril 2007. Je reconnais avoir reçu une copie des règlements et je m'engage à les respecter.

Signature du demandeur : _____ Date : _____

Signature du représentant de l'Association : _____ Date : _____