**Formulaire d’adhésion à l’association FSD France**

Nom :

Prénom :

Adresse postale :

Date de naissance :

Téléphone :

Adresse mail :

Je sollicite mon adhésion à l’association FSD France. Je déclare avoir lu les statuts de l’association et m’engage à respecter les obligations des membres de l’association y figurant.

Commentaires particuliers :

Fait et signé à : Date :

Signature :

*Cette inscription est à transmettre à l’adresse postale ci-dessous ou à l’adresse email : info@fsdfrance.fr*