

HCHP

HANDLING CREATIVITY & HIGH PERFORMANCE

FORMULAIRE D'ADHESION / MEMBERSHIP FORM

ADHÉRENT N° /// MEMBER N°:

M / Mr

Mme / Mrs

NOM /// LAST NAME:

PRENOM /// FIRST NAME:

DATE DE NAISSANCE /// DATE OF BIRTH:

LIEU DE NAISSANCE /// PLACE OF BIRTH:

ADRESSE /// ADDRESS:

EMAIL:

TEL:

DATE:

SIGNATURE:

MERCI!!! THANK YOU!!

Renvoyer ce formulaire accompagné d'un chèque de 20 euros à l'adresse suivante:
Send us this membership form with a 20 euros check at this address below:

HCHP (Handling Creativity and High Performance)
19 rue Descombes 75017
Paris FRANCE