

## FORMULAIRE DE CHANGEMENT D'ADRESSE

NOM \* .....

Nom de jeune fille : .....

PRENOM \* : .....

ADHESION N ° \* : .....

### Rappel de votre ancienne adresse

.....  
.....  
.....  
.....

NOUVELLE ADRESSE \*:                      A compter du : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

.....  
.....  
.....  
.....

N° DE TELEPHONE PERSONNEL : .....

N° DE TELEPHONE PROFESSIONNEL : .....

Résident fiscal en France       OUI       NON

Nous vous remercions de nous préciser votre situation fiscale en cochant la case correspondante.  
Si vous cochez la case NON, nous vous remercions de joindre tout document fiscal attestant de votre  
qualité de non résident.

Fait à .....

Le .....

**Signature \***

### Adhérent mineur :

**La demande de changement d'adresse doit être accompagnée de la photocopie du livret de famille, ou d'un justificatif de la qualité de représentant légal.**

Fait à .....

Le .....

**Signature du père \* :**

**Signature de la mère \* :**

- *informations obligatoires si vous souhaitez que votre changement d'adresse soit pris en compte.*