



Association des Dianes d'Île de France

Nom

Prénom

Adresse

Code postal

Ville

Tél.

e-mail

Année de naissance

Avez-vous le permis de chasser ?

*Auprès de quelle fédération validez-vous
votre permis national ?*

départemental ?

Date

Signature

Cotisation : 25€ (15€ pour les moins de 30 ans)
Chèque à établir à l'ordre de l'ADIF accompagné de ce formulaire rempli à :

Association des Dianes d'Île de France

58 rue Santos Dumont, 75015 Paris

dianesdefrance@gmail.com - www.dianesdefrance.com