



Licence 2014 de la Fédération Française de Naturisme

(valable du 1er janvier au 31 décembre)

Type de licence * Individuelle adulte (25,00 €) Couple/Famille (50,00 €)
(enfants de moins de 15 ans exonérés)

Licencié(e) :

.....
Nom - Surname - Name *

.....
Prénom - First name - Vorname *

.....
Né(e) le - Birthdate - Geboren am *

.....
Nationalité - Citizenship - Staatsangehörigkeit *

.....
Adresse postale - Address - Anschrift *

.....
Adresse postale (suite) - Address (continued) - Anschrift (Zusatz)

.....
Code postal - ZIP - PLZ *

.....
Commune - City - Wohnort *

.....
Pays - Country - Staat *

.....
Tél. fixe - Phone - Telefon

.....
Tél. portable - GSM - Cellular phone

.....
Courriel - E-mail *

Enfant(s) de moins de 18 ans :

.....
Nom

.....
Prénom

.....
Né(e) le

.....
Nom

.....
Prénom

.....
Né(e) le

.....
Nom

.....
Prénom

.....
Né(e) le

Je partage les valeurs proposées par le mouvement naturiste. Je m'engage en particulier à respecter la pratique de la nudité dans les espaces naturistes. Le non-respect des règles de vie dans les espaces naturistes que je fréquenterai entraînera la perte de ma qualité de membre. Je m'engage à les faire respecter également par ma famille.

Je souhaite recevoir le magazine FFN * : Non Oui

J'accepte d'être contacté(e) pour participer éventuellement à la vie associative régionale et que mes coordonnées ci-dessus soient transmises au Conseil Régional de la FFN de ma région * : Non Oui

Fait à * le * Signature * :
City - Ort Date - Datum

Montant payé * virement chèque mandat cash