

A.S.B.F. REGIONALE (1)
(adherents à la FASBF)

DEMANDE DE DEMISSION

A RETOURNER A "ASBF GUICHET" 81 – 1657 4 rue Marsollier 75002 PARIS

MATRICULE :

--	--	--	--	--	--	--	--

Nom et Prénom :

Comptoir ou service et code courrier :

N° de tél :Email :

Ma démission et celle de ma famille

Souhaite (2)

La démission de :

Nom et prénom

Date de naissance

Conjoint :

Enfant :

Enfant :

Enfant :

Enfant :

J'ai bien noté que cette demande de démission de l'ASBF (1).....vaut également pour mon affiliation à la FASBF. Elle sera prise en compte à partir du 1^{er} janvier qui suit la date indiquée ci-dessous.

Fait le :/...../.....

Signature :

A :

NB : Les demandes doivent être adressées avant le 15 décembre de l'année en cours pour être valablement prises en compte à partir du 1^{er} janvier suivant.

- (1) Indiquer la région
- (2) Cocher la case correspondante