



Application Form/Fiche d'Inscription Année 2026/2027

If / si couple

SURNAME/NOM:.....

SURNAME/NOM:.....

FIRST NAME/PRENOM:

FIRST NAME/PRENOM:

.....

.....

EMAIL/

EMAIL/

COURRIEL:

COURRIEL:

.....@.....

.....@.....

.....

.....

(Please print clearly/Imprimez SVP)

(Please print clearly/Imprimez SVP)

TELEPHONE.....

TELEPHONE.....

NATIONALITY/NATIONALITE:

NATIONALITY/NATIONALITE:

.....

.....

DATE OF BIRTH/DATE DE NAISSANCE

DATE OF BIRTH/DATE DE NAISSANCE

(dd/mm/yyyy):/...../.....

(dd/mm/yyyy):/...../.....

REASON FOR JOINING / RAISON DE

REASON FOR JOINING/ RAISON DE

L'ADHÉSION.....

L'ADHÉSION.....

.....

.....

ADDRESS/

ADRESSE:.....

.....

.....

MEMBERSHIP SUBSCRIPTION FEES/COTISATIONS DES MEMBRES:

15€ per person/par personne, 30€ per/par couple.

Free for Students and 17 year old & under/Gratuit pour les étudiants et les moins de 17 ans

Free for anyone aged 75 years and over/ Gratuit pour les personnes âgées de 75 ans et plus.

Signature:..... **Date:**.....

By agreeing to be a member of ACFAA you accept our privacy terms, full details of which are available on the web site. En acceptant d'être membre du ACFAA, vous acceptez nos conditions de confidentialité dont les détails sont disponibles sur le site web.

Completed form & cheque made payable to ACFAA. Fiche d'Inscription remplie accompagnée d'un chèque à l'ordre d'ACFAA à: **Wendy O'Meara, ACFAA Membership Secretary, Grande Garrigue, 226 Impasse des Gites, 24500 FONROQUE**