BULLETIN D'ADHESION
MEMBER SHIP FORM

Merci de remplir ce bulletin en lettres capitales /
Please fillin this form in block letter.

Carte n°: .....
Délivrée le : .....

JE DÉSIRE UNE CARTE / *I WISH A CARD:*

Individuelle / *Individual* : ☐

- Français et étrangers résidant en France depuis plus de 12 mois / *French and foreigners living in France for more than 12 months.*

☐ Tarif réduit 2€
☐ Tarif normal 2€

- Etrangers / *Foreigners:*

☐ HI Welcome: 11€

Famille / *Family*: ☐ **2€**

Seules les familles ayant un ou plusieurs enfants de moins de 16 ans peuvent bénéficier de cette carte, sur présentation du livret de famille / *If you have at least one child under 16, you can ask for a family card, upon presentation of your family record book.*

Organisme / *Organization:* ☐ **50€**

Nombre de personnes / *Number of participants:* .....
L'organisme doit formuler sa demande sur du papier en-tête à son nom. Le groupe doit être constitué de plus de 9 personnes, comme le prévoit le règlement de la Fédération Internationale. /
The organization must send its request on headed paper. Groups must hold more than 9 people, according to the HI regulations.

Nom ou Nom de l'organisme / *Name or organization*

Sexe / *Sex:* ☐ F ☐ M

Date de naissance / *Date of birth*

Prénom ou Nom du responsable groupe / *First name or Name of group leader*

Nationalité / *Nationality*

Adresse ou Adresse de l'organisme / *Address or Address of the organization*

Adresse / *Address*

Code postal / *Area Code*

Ville / *City*

Pays / *Country*

Téléphone / *Phone number*

Code groupe / *Group code*

Code groupe / *group code*
CL - Collège / *Secondary school*
LY - Lycée / *High school*
ES - Enseignement sup / *University*
PR - Ecole primaire / *Primary School*
CO - Collectivité / *Local authority*
AS - Association / *Association*
CE - Comité d'entreprise / *Works council*
AT - Autres / *Other*

Email: .....

☐ Je souhaite recevoir des informations /
I wish to receive information

Première adhésion / *First membership:*

☐ Oui / *Yes* ☐ Non / *No*

Si oui, comment avez-vous connu la FUAJ ? /
If yes, where did you hear of FUAJ ?

☐ Parents, amis / *Family, friends*
☐ CRIJ-CIJ / *Youth Information office*
☐ Lycée, Université / *School, University*
☐ Internet
☐ Salon / *Fair*
☐ Autres / *Other* :.....

Fait à.....le.....

SIGNATURE DE L'ADHÉRENT / *MEMBER'S SIGNATURE* OU SIGNATURE D'UN PARENT (si l'adhérent est mineur) / *OR PARENT'S SIGNATURE* (*For members under 18 years*)
OU SIGNATURE ET CACHET DE L'ORGANISME / *OR SIGNATURE AND SEAL ORGANIZATION*

MONTANT / *FEE* .....€
☐ FRAIS DE PORT (FRANCE UNIQUEMENT).....2€
TOTAL .....€
Chèque à libeller à l'ordre de **Fuaj - Auberge de Jeunesse**

FUAJ - Service Adhérent - 27, rue Pajol- 75018 Paris - www.hifrance.org

Selon la loi Informatique et Liberté du 06 Janvier 1978, la FUAJ vous garantit un droit d'accès et de vérification aux informations vous concernant.
Cette carte est internationale et valable pour une année civile / *The card issued is international.*
Aucun duplicata ne sera délivré en cas de vol, perte etc... / *No replacement document will be issued.*