



HI ! FRANCE
Fédération Unie des
Auberges de Jeunesse
www.hifrance.org

**BULLETIN D'ADHESION
MEMBER SHIP FORM**

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

Carte n° :

Délivrée le :

JE DÉSIRE UNE CARTE / I WISH A CARD:

Individuelle / Individual : **Famille / Family :** **2€** **Organisme / Organization :** **50€**

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

Tarif 2€

- Etrangers / *Foreigners:*

HI Welcome: 11€

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.*

Partenaire / Partner :

0€

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.*

_____ Sexe / Sex: F M
Nom ou Nom de l'organisme / *Name or organization*

_____ 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*

Fait à.....le.....

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* :

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**

Fédération Unie des Auberges de Jeunesse - Service adhérent - 27, rue Pajol - 75018 Paris

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.*