

CERCLE DE LA MER



FORMULAIRE DE DEMANDE DE PARRAINAGE

Nom : _____ **Prénom :** _____

Qualité/ Titre / Grade : _____

Date de naissance : __ / __ / ____ Lieu de naissance : _____

Adresse privée : _____

CP : _____ Ville : _____

Tel mobile : __ / __ / __ / __ / __ Tel fixe : __ / __ / __ / __ / __

Adresse mail : _____

Adresse professionnelle : _____

CP : _____ Ville : _____

Tel mobile : __ / __ / __ / __ / __ Tel fixe : __ / __ / __ / __ / __

Adresse mail : _____

Souhaite adhérer au Cercle de la Mer et être parrainé.

Éléments biographiques :

Fonctions actuelles : _____

Fonctions passées : _____

Compléments éventuels (CV en pièce jointe) : _____

Motivations : _____

Noms de personnes connues au sein du Cercle :
