



Demande à adresser à votre section d'arrondissement

Les Papillons blancs de Paris
85 rue La Fayette
75009 PARIS

Première demande de carte
 Demande de modification
 Renouvellement de la carte à l'identique

	Rubrique	Réponses	Commentaires
Informations obligatoires	Etat civil	NOM* Prénom *..... Année de naissance.....	Ne joignez pas de photo. Vous la collerez vous-même sur votre carte en veillant au format 2,5 X1,8 cm. Le blister remis avec la carte permet de porter la photo.
	Numéros de téléphone	1* - 2 - 3 - 4 -	Le premier numéro est obligatoire. Trois autres numéros sont possibles.
Informations facultatives	Numéro de sécurité sociale	N° SS	Ce numéro, sans la clef, est utile en cas de problème médical. Il permet de gagner du temps.
	Adresse	Intitulé..... N°..... Rue Code postal.....Ville	Vous pouvez donner une adresse si vous l'estimez utile et sans risque . Intitulé c'est : domicile, activité ou foyer.
	Mentions possibles	Porteur de documents Porteur de documents médicaux	Choisissez une seule de ces mentions. Barrez l'autre. <i>(toute autre information sera retirée)</i>

Déclaration faite à la Commission Nationale de l'Informatique & des Libertés de notre fichier et des renseignements qu'ils contient. Loi n° 7-17 du 6 janvier 1978- récépissé n°228289 du 9 mars 1990

Nom de l'adhérent.....

Date.....

Signature de la personne concernée et/ou de son représentant légal :