



## BULLETIN D'INVITÉ LICENCIÉ

Nom		<input type="text"/>		<b>Invité par</b>	
Prénom		<input type="text"/>		Nom	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		Prénom	
Sexe	Date de naissance	<input type="text"/>		N° de licence	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Lieu de naissance	N° Dpt.	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Nationalité	Groupe sanguin	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Profession		<input type="text"/>		<b>▼ Partie réservée au secrétariat</b>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		Visiteur N°	
Situation professionnelle		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Sans emploi	<input type="checkbox"/> Retraité			
Tél. domicile		<input type="text"/>		Validité	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Tél. portable		<input type="text"/>		Date	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Adresse		<input type="text"/>		Horaire	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Matin (9h00 - 12h00) <input type="checkbox"/> Après-midi (14h00 - 17h00)	
Code Postal	Commune	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
E-mail		<input type="text"/>			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			

