

Je souhaite adhérer au service de validation des certificats de vie via internet.

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Dossier no : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Téléphone mobile (avec indicatif pour l'étranger) : \_\_\_\_\_

**Pour nous permettre de vérifier votre no de téléphone mobile et afin de valider votre inscription, veuillez nous remettre une copie de votre abonnement ou de la dernière facture.**

\_\_\_\_\_  
Lieu, date

\_\_\_\_\_  
Signature

