

# QUESTIONNAIRE CONFIDENTIEL

## Premier membre :

Nom de famille : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Employeur : \_\_\_\_\_

Tél. prof. : \_\_\_\_\_

Tél. mobile : \_\_\_\_\_

Tél. domicile : \_\_\_\_\_

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

Etes-vous membre: Oui  Non

Depuis quelle date? \_\_\_\_\_

## Deuxième membre :

Nom de famille : \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Employeur : \_\_\_\_\_

Tél. prof. : \_\_\_\_\_

Tél. mobile : \_\_\_\_\_

Tél. domicile : \_\_\_\_\_

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

Etes-vous membre: Oui  Non

Depuis quelle date? \_\_\_\_\_

## Enfants :

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Etablissement scolaire et classe : \_\_\_\_\_

Enfant inscrit au Talmud Tora (préciser) : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Etablissement scolaire et classe : \_\_\_\_\_

Enfant inscrit au Talmud Tora (préciser) : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Etablissement scolaire et classe : \_\_\_\_\_

Enfant inscrit au Talmud Tora (préciser) : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Etablissement scolaire et classe : \_\_\_\_\_

Enfant inscrit au Talmud Tora (préciser) : \_\_\_\_\_

Centres d'intérêts: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_