

LA CARTE



Your Steps
to
Low Low Prices

REGISTRATION FORM / FORMULAIRE D'INSCRIPTION

PERSONAL DETAILS / DONNEES PERSONNELLES

To fill in completely in CAPITAL LETTERS / A remplir intégralement en CARACTERE MAJUSCULE

Title
Titre

Mr Mrs Miss
Mons. Mme Mlle

Surname
Surnom

First Name
Prénoms

Date of Birth
Date de Naissance

Date Month Year
Date Mois Année

National I.D No
No. de la Carte d'identité

Marital Status
Etat Civile

Single Married Widow/ Widower Divorced
Célibataire Marié(e) Veuve/Veuf Divorcé(e)

Spouse Name
Epoux/ Epouse

Postal Address
Adresse Postale

Phone # (Residence)
Téléphone Residence

 Mobile 1 Mobile 2
Cellulaire 1 Cellulaire 2

Email Address
Courier Electronique

Declaration of Applicant
Déclaration du Demandeur

I hereby declare that all the informations provided in this registration form is true and complete.
Je déclare que la totalité des informations fournies sont exactes et complètes.

Signature

Date of Application
Date d'application

Date Month Year
Date Mois Année

FOR OFFICE USE ONLY

Name of Outlet : _____

Processed By
Staff Name: _____

Staff Signature :

Date Processed : _____

Approved By
Name: : _____

Approved Signature :

Date Approved : _____

REMARKS

MEMBERSHIP #
No. du Membre