

ADHÉSION 2018 (année civile)

Membre associé – PERSONNE PHYSIQUE

Nom, prénom :

Adresse :

.....

Code postal et ville :

Tél. : Mobile :

E-mail :

Activité :

Je déclare avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur pour mon adhésion à la FENAMEF

Montant de la cotisation

50 €

Mode de règlement : chèque virement bancaire

Fait à : Le :

Signature :