

ADHÉSION 2020 (année civile)

Membre ADHÉRENT – PERSONNE QUALIFIÉE

Nom, prénom :

Adresse :

.....

Code postal et ville :

Tél. : Mobile :

E-mail :

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 bancaire n°..... banque
- virement bancaire en date du

Fait à : Le :

Signature :