



Fédération nationale de la médiation et des espaces familiaux

ADHÉSION 2017/2018

Membre associé – ETUDIANT

Nom, prénom :

Adresse :

.....

Code postal et ville :

Tél. : Mobile :

E-mail :

Organisme de formation :

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

Montant de la cotisation

25 €

(Justificatif obligatoire)

chèque bancaire n° sur

virement bancaire en date du

*Chèque à émettre à l'ordre de la FENAMEF
Une facture acquittée vous sera envoyée à réception de votre règlement.*

Fait à : Le :

Signature :

11, rue Guyon de Guercheville – BP 10116 – 14204 Hérouville Saint Clair cedex

Tél. : 02.31.46.87.87 – contact@fenamef.asso.fr - www.fenamef.asso.fr

Ces informations ne sont utilisées que par la Fenamef dans le cadre des activités de l'association et ne seront communiquées à aucun tiers. Conformément à la loi informatique et libertés n°78-17 du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de modification et de suppression des données qui vous concernent.