



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.