

**ADHÉSION 2019 (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 bancaire n°..... banque .....
- virement bancaire en date du .....

Fait à : ..... Le : .....

Signature :