**BULLETIN D’ADHESION**

*Sous réserve de validation par les membres du bureau – (Art. 16 - Rôle du bureau)*

*A remplir et envoyer par mail à* [*contact.fapm@gmail.com*](mailto:contact.fapm@gmail.com)

|  |  |
| --- | --- |
| □ Personne physique  **Adhésion : 20€**  Civilité : □ Mlle □ Mme □ M  Nom : …………………………………………..  Prénom : ………………………………………  Adresse postale : ……………………………………………………….  ……………………………………………………..  Mail : ……………………………………………  ……………………………………………………..  Téléphone : … / … / … / … / …  Motif de l’adhésion : ………………………………………………....................  …………………………………………………………………..  …………………………………………………………………..  Règlement :  □ Par chèque □ Par virement | □ Personne morale  **Adhésion : 50€**  Type de structure :  □ Entreprise privée □ Collectivité  □ Association □ autres : ……………………  Nom de l’Etablissement : …………………………..  …………………………………………………..................  Adresse postale : …………………………………………………………  ………………………………………………………  Référent établissement : …………………………  ……………………………………………………………….....  Fonction :…………………………………………………..  Mail : ……………………………………………  ……………………………………………………..  Téléphone : … / … / … / … / …  Règlement :  □ Par chèque □ Par virement |

|  |  |
| --- | --- |
| Paiement par chèque à l’ordre de F.A.P.M.  A adresser à :  FAPM, A l’attention de Bruno Renard  17 rue des martyrs  38000 Grenoble | Paiement par virement  Banque Populaire des Alpes  IBAN : FR76 1680 7001 6332 6400 4221 232  N° de compte : 32640042212 |

|  |  |
| --- | --- |
| Signature | Signature  *(personne morale, mettre la signature du responsable de l’établissement)* |

Fait à …………………………………………….

Le / / 2017