**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*

|  |  |
| --- | --- |
| □ Personne physique **Adhésion : 20€**Civilité : □ Mlle □ Mme □ MNom : …………………………………………..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 Renard17 rue des martyrs38000 Grenoble | Paiement par virementBanque Populaire des AlpesIBAN : FR76 1680 7001 6332 6400 4221 232N° de compte : 32640042212 |

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

Fait à …………………………………………….

Le / / 2017