



## 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)

<input type="checkbox"/> <b>Personne physique</b>  <b>Adhésion : 20€</b>  Civilité : <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M Nom : ..... Prénom : ..... Adresse postale : ..... ..... Mail : ..... ..... Téléphone : ... / ... / ... / ... / ...  Motif de l'adhésion : ..... ..... .....  Règlement : <input type="checkbox"/> Par chèque <input type="checkbox"/> Par virement	<input type="checkbox"/> <b>Personne morale</b>  <b>Adhésion : 50€</b>  Type de structure : <input type="checkbox"/> Entreprise privée <input type="checkbox"/> Collectivité <input type="checkbox"/> Association <input type="checkbox"/> autres : .....  Nom de l'Établissement : ..... ..... Adresse postale : ..... ..... Référent établissement : ..... ..... Fonction : ..... Mail : ..... ..... Téléphone : ... / ... / ... / ... / ...  Règlement : <input type="checkbox"/> Par chèque <input type="checkbox"/> Par virement
<b>Paiement par chèque à l'ordre de F.A.P.M.</b> <b>A adresser à :</b> FAPM, A l'attention de Bruno Renard 17 rue des martyrs 38000 Grenoble	<b>Paiement par virement</b> <b>Banque Populaire des Alpes</b> <b>IBAN : FR76 1680 7001 6332 6400 4221 232</b> <b>N° de compte : 32640042212</b>
Signature	Signature <i>(personne morale, mettre la signature du responsable de l'établissement)</i>

Fait à .....

Le    /    / 2017