**Bulletin à retourner (format d’origine Word) à** : secretariat@afm.asso.fr

|  |  |
| --- | --- |
| **Société** : | ……………………… |
| **NOM du Responsable** : | ……………………… |
| **Adresse** : | ……………………… |
| **Code postal** : | ……………………… | **Ville** : | ……………………… |
| **Tel. :** | ……………………… | **Mail** : | ……………………… |

***Désigne les représentants suivants (voir « Barème des Cotisations ») :***

|  |
| --- |
| **M**. [ ]  **Mme** [ ]  -1-  |
| **NOM** : | ……………………… | **Prénom** : | ……………………… |
| **Fonction** : | ……………………… | **Société** : | ……………………… |
| **Adresse** : | ……………………… |
| **Code postal** : | ……………………… | **Ville** : | ……………………… |
| **Mail :** | ……………………… |

|  |
| --- |
| **M**. [ ]  **Mme** [ ]  -2-  |
| **NOM** : | ……………………… | **Prénom** : | ……………………… |
| **Fonction** : | ……………………… | **Société** : | ……………………… |
| **Adresse** : | ……………………… |
| **Code postal** : | ……………………… | **Ville** : | ……………………… |
| **Mail :** | ……………………… |

|  |
| --- |
| **M**. [ ]  **Mme** [ ]  -3-  |
| **NOM** : | ……………………… | **Prénom** : | ……………………… |
| **Fonction** : | ……………………… | **Société** : | ……………………… |
| **Adresse** : | ……………………… |
| **Code postal** : | ……………………… | **Ville** : | ……………………… |
| **Mail :** | ……………………… |

|  |
| --- |
| **M**. [ ]  **Mme** [ ]  -4-  |
| **NOM** : | ……………………… | **Prénom** : | ……………………… |
| **Fonction** : | ……………………… | **Société** : | ……………………… |
| **Adresse** : | ……………………… |
| **Code postal** : | ……………………… | **Ville** : | ……………………… |
| **Mail :** | ……………………… |

|  |
| --- |
| **M**. [ ]  **Mme** [ ]  -5-  |
| **NOM** : | ……………………… | **Prénom** : | ……………………… |
| **Fonction** : | ……………………… | **Société** : | ……………………… |
| **Adresse** : | ……………………… |
| **Code postal** : | ……………………… | **Ville** : | ……………………… |
| **Mail :** | ……………………… |

|  |
| --- |
| **M**. [ ]  **Mme** [ ]  -6-  |
| **NOM** : | ……………………… | **Prénom** : | ……………………… |
| **Fonction** : | ……………………… | **Société** : | ……………………… |
| **Adresse** : | ……………………… |
| **Code postal** : | ……………………… | **Ville** : | ……………………… |
| **Mail :** | ……………………… |

|  |
| --- |
| **M**. [ ]  **Mme** [ ]  -7-  |
| **NOM** : | ……………………… | **Prénom** : | ……………………… |
| **Fonction** : | ……………………… | **Société** : | ……………………… |
| **Adresse** : | ……………………… |
| **Code postal** : | ……………………… | **Ville** : | ……………………… |
| **Mail :** | ……………………… |

|  |
| --- |
| **M**. [ ]  **Mme** [ ]  -8-  |
| **NOM** : | ……………………… | **Prénom** : | ……………………… |
| **Fonction** : | ……………………… | **Société** : | ……………………… |
| **Adresse** : | ……………………… |
| **Code postal** : | ……………………… | **Ville** : | ……………………… |
| **Mail :** | ……………………… |

|  |
| --- |
| **M**. [ ]  **Mme** [ ]  -9-  |
| **NOM** : | ……………………… | **Prénom** : | ……………………… |
| **Fonction** : | ……………………… | **Société** : | ……………………… |
| **Adresse** : | ……………………… |
| **Code postal** : | ……………………… | **Ville** : | ……………………… |
| **Mail :** | ……………………… |

|  |
| --- |
| **M**. [ ]  **Mme** [ ]  -10-  |
| **NOM** : | ……………………… | **Prénom** : | ……………………… |
| **Fonction** : | ……………………… | **Société** : | ……………………… |
| **Adresse** : | ……………………… |
| **Code postal** : | ……………………… | **Ville** : | ……………………… |
| **Mail :** | ……………………… |