**Bulletin à retourner (format d’origine Word) à** : [secretariat@afm.asso.fr](mailto: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 :** | ……………………… | | |