



## Bulletin d'adhésion à la PEFCTCM 2015 / 2016 à titre individuel

Nom .....Prénom .....

Date de naissance.....

Adresse professionnelle.....

.....

Tel .....Fax .....

E-mail .....

Profession .....

Formation .....

Formation en MTC .....

Coordonnées privées (facultatif)

Adresse .....

Tel .....Fax .....

E-mail .....

Je souhaite adhérer en tant que membre actif ..... 100 Euros

Je souhaite adhérer en tant qu'étudiant ..... 60 Euros

Je souhaite adhérer et effectuer un don de soutien..... 200 Euros

J'autorise la communication de mes coordonnées professionnelles  
dans la liste des adhérents à la PEFCTCM

à..... le.....

signature

les adhésions sont de septembre à septembre  
par chèque à l'ordre de la PEFCTCM à l'adresse  
PEFCTCM 50 rue JEANNE D'ARC 75013 PARIS  
par virement, en particulier de l'étranger :

PEFCTCM IBAN : FR76 1751 5900 0008 0424 3035 168 BIC : CEPA FRPP 751

PEFCTCM – 50 rue Jeanne d'Arc – 75013 PARIS FRANCE  
www. pefctcm.fr pefctcm@pefctcm.fr