

## Formulaire d'adhésion

Nouvelle adhésion       Renouvellement d'adhésion

Je soussigné(e) :       Mme       M.

Nom :

Fonction :

Etablissement :

Adresse :

Tél. :

E-mail :

Domaine d'activité :

Je déclare avoir pris connaissance des modalités d'adhésion à l'AMTIC et m'engage à les respecter.

Fait à \_\_\_\_\_ , le

Signature