



BULLETIN D'ADHESION

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Date de naissance : _____

Tél. : _____ Mobile : _____

Courriel : _____

Année d'obtention du titre MAF national : _____

Métier du concours : _____

Votre situation actuelle :

Artisan Salarié(e) En formation En recherche d'emploi Autre

Merci de détailler (nom de l'entreprise, poste, formation, etc.) : _____

Je, soussigné..... déclare adhérer aux statuts et règlement intérieur de la Société nationale des Meilleurs Apprentis de France et déclare accepter ou ne pas accepter de figurer sur le site de la Société nationale des Meilleurs Ouvriers de France (barrer la mention inutile).

Merci de joindre une photo d'identité ainsi que votre cotisation (à renouveler chaque année)

Montant de la cotisation annuelle : 15 € (à régler par chèque à l'ordre de la Société nationale des Meilleurs Apprentis de France)

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association et à l'envoi de lettres d'information et à notre site internet (www.meilleursouvriersdefrance.info). Vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à : contact@snmaf.fr.

Fait à, le.....
Signature