

BULLETIN D'ADHESION

Société nationale des Meilleurs Apprentis de France

Nom :	Prénom :
Date de naissance ://	
Tel mobile :	
Mail :	
Année d'obtention du titre MAF	national :
Métier du concours :	
Votre situation actuelle :	
Artisan Salarié(e)	En formation
Merci de détailler (nom de l'entreprise, poste, formation)	
Je soussigné(e) Nationale des Meilleurs Apprent	déclare adhérer aux statuts et règlement intérieur de la Société is de France et déclare :
accepter c	ou
ne pas accepter de figurer sur le site de la Société nationale des Meilleurs Ouvriers de France (Barrer la mention inutile)	
chaque année) d'un montant de	entité ainsi que le règlement de votre cotisation (à renouveler 5€ - à régler par chèque à l'ordre de la Société nationale des u par virement (IBAN : FR76 3000 3033 2700 0506 4375 916)
secrétariat de l'association et à l'envoi de let bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification	pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au tres d'information et à notre site internet (www.meilleursouvriersdefrance.info). Vous on aux informations qui vous concernent. communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à : contact@snmaf.fr
	Fait àlele
	Signature