



FEDERATION NATIONALE
DE MEDECINE
TRADITIONNELLE CHINOISE

N° SIRET 448 792 325 000 20

Bulletin Affiliation F.N.M.T.C.

Sympathisants

L'adhésion à la FNMT en tant que sympathisant permet de recevoir le mtc-MAG pendant un an (4 livraisons)

Nom : Prénom : Né-e le :

Adresse :

.....

Tel : Fax : Portable : E Mail :

Cadre réservé à la FNMT

N° d'enregistrement :		Affilié-e le :	

Activité professionnelle actuelle :

Comment avez-vous connu la FNMT ?

Règlement effectué par : Chèque bancaire Espèces Virement

Date : N° de pièce : **Montant : 40€**

En cas de règlement par **chèque**, le faire à **l'ordre de la FNMT**

J'autorise l'utilisation de ces informations pour l'établissement du Fichier FNMT.

Fait à : le : **Signature**

Conformément à la Loi Informatique et Liberté du 06 01 1978 relative aux fichiers informatisés, l'adhérent peut demander à la FNMT la communication des informations le concernant.