



Merci de nous retourner ce coupon  
avant le vendredi 12 novembre 2021 :

AMF62 - 39 rue d'Amiens 62000 ARRAS

[info@amf62.fr](mailto:info@amf62.fr)

Assistera au 103<sup>ème</sup> Congrès de l'AMF

**Prénom :** .....

**NOM :** .....

**Maire**  **Président(e)**

**Adresse :** .....

.....

.....

**Code postal :** .....

**Commune :** .....

**Sera représenté(e) par :**

Nom : .....

Prénom : .....

**Adjoint(e)**  **Conseiller (ère) municipal(e)**

#### ACCOMPAGNANTS :

Mme M. Nom : ..... Prénom : ..... Fonction : .....

Mme M. Nom : ..... Prénom : ..... Fonction : .....

Mme M. Nom : ..... Prénom : ..... Fonction : .....

Mme M. Nom : ..... Prénom : ..... Fonction : .....

**Inscription payante : 95€ par participant (congressiste et accompagnants) soit 95€ x ..... participants = .....€**

Le règlement est effectué par :

**Mandat administratif (une facture de l'AMF vous parviendra après le Congrès)**

**Chèque à l'ordre de l'AMF**

**Une fois que nous aurons effectué votre inscription ainsi que celles de vos accompagnants, nous téléchargerons vos badges et vous les enverrons. Merci de nous indiquer une adresse mail.**

Adresse mail :

.....

.....

*Date : \_\_ / \_\_ /2021*

**Signature manuscrite de l'adhérent et cachet de la collectivité**