



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

AMF62 - 39 rue d'Amiens 62000 ARRAS

info@amf62.fr

Prénom :

NOM :

☐ **Maire** ☐ **Président(e)**

Adresse :

.....

.....

Code postal :

Commune :

☐ **Assistera au 103^{ème} Congrès de l'AMF**

☐ **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