

# Carte professionnelle

## Formulaire d'adhésion

### Coordonnées

Nom : .....

Prénom : .....

Fonction : .....

Organisme : .....

.....

Adresse : .....

.....

Code postal : .....

Ville : .....

Tél. : .....

E-mail : .....

Pour obtenir votre carte professionnelle, vous donnant droit au programme de formation, merci de nous retourner ce formulaire d'adhésion rempli en lettres capitales et accompagné d'un **chèque de 25 €** ou mandat administratif à l'ordre du LaM.

J'accepte de recevoir la newsletter ainsi que des informations de la part du LaM