**Siège Paroissial :**

9 rue Georges Brassens - 77610 Fontenay Trésigny

**FICHE D’ADHESION DE MEMBRE RESPONSABLE**

**N° -------- / 2024**

Je soussigné(e) :

* Mademoiselle
* Madame
* Monsieur

NOM : ………………………………………………………………………………………….

PRENOM : …………………………………………………………………………………….

PROFESSION : ……………………………………………………………………………….

Déclare adhérer en tant que membre responsable de l’Eglise FPMA Melun

Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Téléphone : ………………………………………………………………………………………………………………………

E-mail : ……………………………………………………………………………………………………………………………..

Je m’engage à respecter les règles de la FPMA et à participer aux activités de l’Eglise

Fait à Melun, le ………………………………………..

Lu et approuvé (mention manuscrite) / Signature