



Demande d'affiliation Opérateur 2023/2024

Nom :

Prénom :

Raison social :

Adresse :

Téléphone :

Fax :

E-mail :

Secteur : (ex : Moselle 57)

Tarif de la cotisation: 200€ à régler par chèque à l'ordre de la FEF

Tarif licence : 25€

Tarif équipe : 30€

Signature :

Cachet :

Imprimer et retourner à la FEF, accompagné de votre chèque avant le 28/02/2023

