Amicale Montpellliéraine de Radiesthésie et de Magnétisme

114 chemin du Pouget 34980 Montferrier sur Lez

FICHE D'INSCRIPTION 2026 - 2027

* *Mentions obligatoires*

* *Mme* *Mlle* *Mr*



Prénom * : .....

Nom * : .....

Date de naissance * : ...../...../.....

si vous voulez bien, si vous pouvez ...

Adresse complète * : .....

.....

Code Postal * ..... **Ville** * : .....

Téléphone * **portable** * : ..... *à défaut,* **domicile** : .....

WhatsApp ? Oui / Non Si oui : s/ portable s/ PC

Email * : .....

IMPORTANT : Les communications d'informations importantes (Convocations aux AG, etc...) se font, à minima, par couriels. Les partages d'informations et les échanges concernant la vie de l'Amicale (modifications de planning, échanges d'infos documentaires liées aux ateliers ou conférences etc...) se font sur un groupe WhatsApp "AMRM" et d'autre groupes périphériques, par thèmes d'échanges.

SI LE COURIEL EST VOTRE SEUL MODE DE COMMUNICATION, merci de le préciser en cochant la case :

Partages des coordonnées * :

Pour faciliter les échanges, j'autorise l'AMRM à communiquer aux autres adhérents de l'association:

mon adresse mail ci-dessus	*OUI*		*NON*	*(L'absence de réponse*
mon n° de tél. fixe	*OUI*		*NON*	*entraine obligatoirement*
mon n° de tél. portable	*OUI*		*NON*	*la non divulgation des coordonnées.)*

Pratique (nivx) *Débutant* *Amateur* *Expérimenté* *Praticien* .....

Connaissances ou compétences *(.. susceptible d'intéresser la communauté de l'Amicale) :*

(ex: photo, vidéo, informatique, dessin, géologie, hydrologie, physique, histoire, etc ...)

.....

.....

Co-voiturage *Permis ?* *Possession d'une voiture ?* *Capacité de prendre des passagers ?* Combien ? :

Si les infos ci-dessus sont différentes de celles de l'année dernière, cochez la case ci-contre :

Comment avez-vous connu l'AMRM ? :

Cooptation: *par:* Autre :

Commentaires, suggestions, requêtes ... *(si vous le souhaitez)* :

Date d'inscription 2025-26 :	Nouvel adhérent Cotisation : *50 €*	Ancien Cotisation : *40 €*	Chèque : Espèces	Banque n°

Règlement par chèque, libéllé à l'ordre de : Amicale Montpellieraine de Radiesthésie & de Magnétisme (AMRM)

Adresse d'envoi : Alain CEGARRA - AMRM 13 Impasse de l'Esprit 30220 Aigues Mortes

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées à la gestion de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.