



Fédération française de magie

257 rue Saint-Martin  
75003 PARIS



## Demande de renouvellement Cotisation FFM Directe (Réservée aux membres hors amicale FFM) ANNEE 2025

N° Membre FFM : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Pseudonyme : .....

Mobile : .....

Adresse mail : .....

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

Adresse : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Pays : .....

Type de Membre :

Amis de la Magie

Membre actif FFM

### Tarif des cotisations (avant 01/03/2025)

- Adhérent moins de 25 ans sans Amicale : 45€
- Adhérent plus de 25 ans sans Amicale : 85€

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au Bureau de la FFM qui en garantit leur confidentialité. Vous en acceptez aussi l'usage interne. En application des articles 39 et suivants la loi CNIL 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, l'adhérent peut exercer son droit d'accès et de rectification aux informations qui le concernent. Il suffit pour cela de s'adresser au responsable des Adhésions.

**Martine Delville**  
**3, lot la Motte**  
**41250 TOUR EN SOLOGNE**  
[adhesion@magie-ffap.fr](mailto:adhesion@magie-ffap.fr)