



ATTESTATION (Membres d'une association avec convention cadre)

FÉDÉRATION DES MAGISTRATS, DES ENSEIGNANTS ET DU PERSONNEL DE L'ETAT DU VALAIS (FMPE) Secrétariat de l'association

Rue, Numéro: Rue Pré-Fleuri 9, Case postale 503
Code postal, Lieu: 1951 Sion (VS)
Personne de contact: Monsieur Urs ZENHÄUSERN, Directeur
Téléphone/Télex: 027/3234146 | 4050 Email: direction@fmep.ch
Numéro de client: 16306 Code MAGMA: MCH002_97

Membre

Nom, Prénom: _____
Bureau/Département/Société: _____
Rue, Numéro: _____
Code postal, Lieu: _____
Téléphone: _____

Le véhicule acheté doit être facturé et immatriculé au nom des membres pendant une durée minimale de 6 mois. D'autres personnes sont exclues.

Signature Membre: _____

Attestation

La personne responsable confirme que l'acheteur est bien membre de FMPE.

Nom, Prénom: _____
Position/Fonction: _____
Lieu et Date: _____

Tampon/Signature: _____

Données du véhicule
Modèle/ Type: _____
Numéro de châssis: _____
Plaques: _____

Timbre du concessionnaire Mazda

