DEMANDE D'ADHÉSION PROFESSIONNELLE

à renvoyer à :
S.N.A.T.
6 avenue de Paris
91150 Étampes

Nom* : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Prénom* : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Date de naissance : !__!__! !__!__! !__!__!__!__!

Pseudo ou Nom professionnel : _

Adhère en tant que (plusieurs choix possibles) :
☐ Tatoueur/Tatoueuse ☐ Gérant de studio de tatouage
☐ Organisateur d'événement ☐ Distributeur/Fabricant de matériel pro ☐ Autre (préciser)

(1) Enseigne : _

Adresse* : _

Code postal* : !__!__!__!__!__!

Commune* : _

SIRET/siren* : !__!__!__!__!__!__!__!__!__! __ __ __ __ __

☐ pas de SIRET (justificatif joint) Tél. : !__!__!__!__!__!__!__!__!__!__!

Contact e-mail* : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ @ _ _ _ _ _ _ . _ _ _

En adhérant, je déclare exercer en conformité avec la loi, et m'engage à respecter la CHARTE du SNAT.

(1) Nom de l'enseigne du lieu de l'activité principale, sinon indiquer son adresse personnelle ;
Nom de l'association ou de la société pour les organisateurs de conventions, fabricants et fournisseurs, etc.
*** Données obligatoires**

*** Adresse E-MAIL valide OBLIGATOIRE**
Ces données restent strictement confidentielles et ne peuvent en aucun cas être cédées à des tiers.

Date : !__!__! !__!__! 20 __!__! **Signature :**

(!) MERCI DE JOINDRE À CE COURRIER :
1 **Chèque de 100 Euros** à l'ordre du S.N.A.T. (droits d'inscription)

*N.B. : Depuis 2012, une **cotisation annuelle de 25 euros** est demandée à tout adhérent pro enregistré depuis plus de 6 mois. Cette cotisation maintient l'inscription de l'adhérent et son accès à tous les services du SNAT (mailing, espace pro en ligne, information personnalisée, documentation, conseil juridique, etc.)*