RENOUVELLEMENT ADHÉSION PROFESSIONNELLE

à renvoyer au Siège social :
S.N.A.T.
6 avenue de Paris
91150 Étampes
France

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

Pseudo ou Nom professionnel : _

renouvelle mon adhésion professionnelle pour l'année 2023.

(1) Enseigne : _

Adresse* : _

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

Commune* : _

Tél. : !__!__!__!__!__!__!__!__!__!__!

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

J'atteste être déjà inscrit et à jour de mes cotisations au 31/12/2022,
et renouvelle mon engagement à respecter la CHARTE du S.N.A.T.

(1) Nom de l'enseigne du lieu de l'activité principale ; Nom de l'association ou de la société pour les organisateurs de conventions, fabricants et fournisseurs, etc.

*** Données obligatoires**

Une adresse e-mail valide est indispensable pour recevoir les mailings d'information du SNAT.

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 :
Un chèque de 25 Euros à l'ordre du S.N.A.T.