



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 2024.

(1) Enseigne : _____

Adresse* : _____

Code postal* : ! _ ! _ ! _ ! _ !

Commune* : _____

Tél. : ! _ ! _ ! _ ! _ ! _ ! _ ! _ ! _ !

Contact e-mail* : _____ @ _____ . _____

*J'atteste être déjà inscrit et à jour de mes cotisations au 31/12/2023,
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.**