

## Déclaration d'adhésion

### Données personnelles:

Membre actif

Membre passif

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse:

N° postal et lieu :

Téléphone privé :

Mobile :

### Données professionnelles :

Maître professionnel à plein temps

Moniteur cours interentreprises à plein temps

Maître professionnel à temps partiel

Moniteur cours interentreprises à temps partiel

Nombre de leçons par semaine :

ou

Nombre de leçons par année :

Adresse de l'institution de formation : (Ecole professionnelle, cours interentreprises, centre de formation, etc.)

Nom de l'institution :

Complément d'adresse :

Rue :

N° postal et lieu :

Téléphone de l'institution :

Mail de l'institution ou privé :

(Merci de donner qu'une seule adresse e-mail)

Lieu :

Date :

Nous nous réjouissons de t'accueillir lors de notre prochaine assemblée générale.