



# 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. : Une cotisation annuelle de 30 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.)*