



Je soussigné(e)

M^{me}, M^{lle}, M

prénom

né(e) le à

adresse : n° rue

cp ville

tél tél mobile

fax email

profession n° carte de presse (pour les journalistes professionnels)

INDÉPENDANT(E)

DEMANDE D'ADHÉSION

Domaine d'activité pour lequel je sollicite mon adhésion :

- Architecte Illustrateur Galeriste Photographe prof. Étudiant
 Dessinateur Infographiste Graphiste Auteur photographe Autre :
 Diffuseur Éditeur Peintre Webmaster

Je sollicite mon adhésion à titre personnel au syndicat en qualité de :

Je déclare être inscrit ou affilié

à l'AGESSA oui non

à l'URSSAF oui non

à un autre organisme de protection sociale oui non lequel

Joindre un chèque de 70€ (30€ pour les étudiants) et une photo d'identité

Je déclare avoir pris connaissance des statuts du Snadi, les accepter et je certifie exactes les informations me concernant énoncées ci-dessus

Signature

Une photocopie de ce bulletin, dûment rempli vous sera retourné avec votre carte après acceptation de l'adhésion et tiendra de justificatif fiscal après encaissement de votre chèque.

ACCEPTATION DE L'ADHÉSION

Le Conseil d'Administration du Snadi, a enregistré votre adhésion en qualité de

Votre numéro d'adhérent :

Reçu la somme de pour l'année
(cotisation syndicale déductible des revenus professionnels)

Le Président du Conseil d'Administration

fait à Paris le