



# DEMANDE D'ADHÉSION PROFESSIONNELLE

à renvoyer à :  
**SYNDICAT NATIONAL DES ARTISTES TATOUEURS**  
6 avenue de Paris  
91150 Étampes

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

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 OU 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. : Depuis 2012, une cotisation annuelle de 25 euros est demandée à tout adhérent pro enregistré depuis plus d'un an. 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.)*