



ASSOCIATION NATIONALE TASS
11 rue des Moines Saint Martin
94360 BRY SUR MARNE
Tél. : 01.48.81.64.32

DEMANDE D'ADHÉSION D'ASSESEUR

M Mme Mlle Année de naissance

Nom et prénom :

Adresse :

Profession (ou ancienne) :

Entreprise (ou ancienne) :

Téléphone domicile :

Téléphone bureau :

Portable :

Adresse électronique : @

Organisation vous ayant proposé :
Siégez-vous dans un :

TASS OUI NON Si oui, ville de

TCI OUI NON Si oui, ville de

Distinctions, autres mandats sociaux :

Comment avez-vous connu l'association ?

Cotisation annuelle incluant l'abonnement :

- **50 € la première année**
- **37 € les années suivantes**

Avez-vous besoin d'une facture OUI NON

Ci-joint un chèque de € à l'ordre de « Association nationale TASS »

À le

Signature