



# Formulaire d'adhésion pour un particulier

Adhésion valable 1 an à compter de votre enregistrement

Cadre réservé à l'ATR

N°

*En adhérant à l'ATR, vous apportez un soutien actif (moral et financier) à la défense de vos loisirs, soutenez les bénévoles qui ont le mérite de s'engager, devenez un acteur responsable et solidaire de la défense de la nature.*

*Association Tunisienne des Randonneurs Publiée au JORT N°137 à la date 15/11/2011*

**Merci de remplir votre bulletin lisiblement en lettres capitales. Les champs marqués d'une \* sont facultatifs.**

Première adhésion

Je renouvelle mon adhésion  
Mon N° est le

Je renouvelle mon adhésion, mais j'ai oublié le numéro

Nom Prénom

Adresse

Code postal

Ville

Pays

E-mail

Téléphone fixe

Téléphone mobile

Fax\*

Date de naissance

Souffrez-vous de maladies chroniques : oui  non

Citez-les : .....  
.....  
.....

Souffrez-vous d'allergies: oui  non

Citez-les : .....

*Les informations collectées nous servent uniquement à établir des statistiques utiles.*

**Catégorie professionnelle :**

Profession\* : .....

10 Agriculteurs exploitants	46 Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises	71 Anciens agriculteurs exploitants
21 Artisans	47 Techniciens	72 Anciens artisans, commerçants, chefs d'entreprise
22 Commerçants assimilés	51 Employés de la fonction publique	73 Anciens cadres et professions intermédiaires
23 Chefs d'entreprise	54 Employés administratifs d'entreprise	76 Anciens employés et ouvriers
31 Professions libérales et assimilés	55 Employés de commerce	81 Chômeurs n'ayant jamais travaillé
32 Cadres de la fonction publique, professions intellectuelles et artistiques	61 Ouvriers qualifiés	82 Inactifs divers (autres que retraités)
36 Cadres d'entreprise	66 Ouvriers non qualifiés	84 Etudiants
41 Professions intermédiaires de l'enseignement, de la santé, de la fonction publique et assimilés	69 Ouvriers agricoles	

Eventuellement, je suis membre d'une ou plusieurs associations : oui  non

Nom de l'association	Poste	Année

**A pris connaissance et accepté (obligatoire) :**

de ne pas porter à la connaissance de tiers le contenu des débats, car ils sont confidentiels et réservés au seul usage des membres.

**Accepte également\* (facultatif) :**

que mes coordonnées puissent être éventuellement communiquées à d'autres membres de l'Association

**Frais d'adhésion : 30 DT**

**Paiement par :**

- Espèces
- Chèque :
- Virement Bancaire :

Coordonnées Bancaire ATR - RIB : 08203000522007993917 – Banque : BIAT - Agence Mégrine

Fait à : .....

Le .....

Signature