



A T M A
47, rue de Monceau
75008 Paris
contact@atma.asso.fr
www.atma.asso.fr

DEMANDE D'ADMISSION - MEMBERSHIP'S APPLICATION

Je demande à faire partie de l'ATMA, en qualité de membre stagiaire, titulaire, donateur (1).

I request to become a member of ATMA, with the grade of trainee, titular, donor (1).

Nom et prénoms

Name and surname.....

Né le - *Date of birth* (2)

Titre(s) - *Title(s)*

Fonction - *Occupation*

Adresse (3) Professionnelle Personnelle (si professionnelle: Société/Service)
Address (3) Professional Personal (if professional: Company/ Department)

.....
.....

Tel:.....

Fax:.....

Email:.....

Nationalité - *Nationality*

A – done in, le – on the

Signature

présenté par / *introduced by*: Mr Alain BOVIS Président et par - *and by*: Mr Mokrane Yataghène Secrétaire Général membres de l'Association soussignés – *both being member of the Association*

Signature:

Signature:

(1) Rayer les mentions inutiles - Delete where inappropriate

(2) Pour les membres stagiaires seulement - For trainee members only

(3) Choisir, l'adresse pour l'annuaire ATMA - Select, an address as it will appear in the ATMA directory

Adresser ce Bulletin à - Send this Bulletin to

Association Technique Maritime et Aéronautique
47, rue de Monceau
75008 Paris

- **Prière joindre à ce bulletin le montant de la cotisation par mandat ou chèque établi à l'ordre de l'A.T.M.A**
ou par versement au compte chèque postal n°4256-55 Z PARIS
ou par virement à la BNP PARIBAS: **BIC: BNPAFRPPTE / IBAN N°: FR76 3000 4007 9300 0270 9295 450**
 - *Please attach to this form the subscription fee by money order or cheque order to A.T.M.A*
*or by cash to CCP nb 4256-55 Z PARIS*or by bank transfer to BNP PARIBAS / **BIC: BNPAFRPPTE / IBAN N°: FR76 3000 4007 9300 0270 9295 450**