

ATE

« Amis(es) tourneurs(euses) de l'Estrie »

Identification.

Nom :		Prénom :	
Adresse:			
Ville :		Province :	
		Code postal :	
Courriel :			
Téléphones:	Rés. :		Cel. :

Statut.

Retraité(e) / Employé(e) de :	
-------------------------------	--

Tours utilisés.	Tour # 1	Tour # 2
Manufacturier :		
Modèle :		
Longueur entre pointes :		
Diamètre :		
Mandrin(s) :		

Dates.

Anniversaire :		Première inscription ATE (AA/MM)	
----------------	--	----------------------------------	--

Intérêt.

	Oui	Non	Peut-être
Je suis intéressé(e) à faire des démonstrations			

Autorisations.

J'autorise le comité de gestion de l'ATE, s'il le juge à propos, à :	Oui	Non
se servir des photos me concernant sur les médias utilisés par l'ATE		
Fournir à un membre qui le demande, les informations relatives à mon identification		

Montant.

Cotisation remise à l'ATE avec le présent formulaire ¹	
---	--

¹ : non remboursable

Je ne tiens pas l'ATE responsable de tous événements/accidents et des suites découlant qui pourraient survenir lors des activités de l'association.

Signature : _____ Date : _____