



## BULLETIN D'ADHÉSION

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ déclare adhérer au SNOMAC.  
(NOM Prénom)

Je certifie remplir les conditions prévues par les statuts du SNOMAC, que je m'engage sur l'honneur à respecter.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature :

**NOM**

**Prénom**

Compagnie :

Situation :  OMN  IN  Pilote  
 Retraité  Chômeur  Stagiaire PNT

Date et n° licence :

Date et n° registre :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Téléphone :

e-mail :

Matricule compagnie :