



Syndicat des Artisans Taxis du Val d'Oise 95



Bulletin d'adhésion

pour 20.....

- Nom :
- Prénom :
- Date de Naissance :
- Lieu de Naissance :
- Adresse actuelle :
- Code Postal :
- N° de téléphone :
 - Domicile :
 - Borne :
 - Radio :
 - Portable :
 - Fax :
- Lieu de stationnement:
- N° répertoire Chambre de Métiers :
- N° membre actif Syndicat :
(si déjà adhérent / en indiquant l'année)

Date :

Signature :

Information que vous souhaitez transmettre :

.....

.....

.....

cotisation € } A l'ordre du S.A.T.V.O.

Bulletin à retourner au Président .

Le Président : Pierre Crombez
 17 rue de Giraudon 95200 Sarcelles
 Tel : 01.39.90.29.64 Fax : 01.39.90.29.64
 Portable : 06 .82.37.50.65