

DEMANDE D'ADMISSION

Photo

NOM

PRENOM

Nationalité	Date de naissance
Adresse	NPA / Ville
Tél. privé	Tél. professionnel
E-mail	Fax professionnel
Mobile	

Renseignements professionnels

Titres ou diplômes	Année
.....	Année
Ecole	

Situation professionnelle actuelle

Employeur

Adresse

Fonction, qualification

Date d'entrée

Attestation de parrainage

Les deux membres ci-dessous proposent l'admission à l'Astech-Vaud du candidat ci-dessus
comme membre Actif Passif

Ils le connaissent à titre Personnel Professionnel Personnel Professionnel

Nom du membre parrain	Nom du membre parrain
.....

Signatures des parrains

Je soussigné certifie l'exactitude des informations ci-dessus et
m'engage à me conformer aux statuts et aux règlements de l'Association dont je déclare avoir pris
connaissance.

Lieu et date : Signature :