



Formulaire d'adhésion à l'ATHC

Version du 24.04.2024

Le formulaire est à nous retourner par courriel ou par la poste (coordonnées en bas de page)

Données générales

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ___ / ___ / _____

Rue / N° : _____

NPA / Localité : _____

Courriel* : _____

Téléphone fixe : _____

Portable** : _____

Adhésion

Je souhaite devenir membre : actif

passif 3^e classe passif 2^e classe passif 1^{re} classe

Intérêts (si vous désirez devenir membre actif) :

Exploitation Conduite*** Entretien / Atelier Administratif / Divers

Compétences : _____

Formation(s) : _____

Qualités : _____

Acceptez-vous les statuts en vigueur ? : OUI NON

Date / Signature : _____

* Utilisé pour vous connecter au Drive où sont mis à disposition les documents utiles

** Utilisé pour vous ajouter au groupe WhatsApp où sont données les informations importantes

*** Uniquement en cas de possession d'un permis de conduire valable (B, B 100, etc.)