**DEMANDE ADMISSION MEMBRE INDIVIDUEL ATIC**

A compléter en caractères d’imprimerie et à renvoyer à l’ATIC

BC Leuven – Interleuvenlaan 62 – 3001 Leuven

Tél: 016/39 48 00 - Fax: 016/39 48 01 – Mail: info@atic.be

Soussigné(e):

Prénom: ............................................................................................

Nom: ............................................................................................

Né le: .................................à..........................................................

Nationalité:................................................................................................

Domicilié à: Ville ............................................Code Postal............. ......

 Rue ............................................n°..................................

 Tél: ............................................Mobile.........................

 Mail : ………………………………………………………….

1. Ayant les diplômes suivants:
2. enseignement secondaire .......................................................................
3. enseignement supérieur...........................................................................
4. Ayant l’expérience professionnelle suivante:.........................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre d’années** | **Firme** | **Activité** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Ayant actuellement l’activité professionnelle:...............................................
2. Demande l’admission à l’ATIC en qualité de:
3. membre aspirant (ayant moins de 30 ans)
4. membre effectif
5. membre étudiant (ne pas encore ayant d’activités professionnelle)
6. mes parrains/marraines sont: (facultatif)
7. Mr/Mme..................................................................................................
8. Mr/Mme..................................................................................................
9. Mr/Mme..................................................................................................

Fait à................................ le (date) .......................................................

Signature des parrains/marraines,

Signature du candidat