



النقابة المهنية لحماية ودعم الفنان

الجمعية المهنية لحماية ودعم الفنان

SYNDICAT PROFESSIONNEL POUR LA PROTECTION ET LE SOUTIEN DE L'ARTISTE

Formulaire de demande d'inscription

Je soussigné,

Mr/Mme :

Nationalité : Situation familiale:..... Nombre d'enfants :.....

Date et Lieu de Naissance :.....

Numéro National D'identité/Passport :.....

Téléphone: Email :

Adresse de résidence:.....

.....

Nouvelle Inscription Renouvellement N:...../.....

Informations Artistique:

Nom Artistique :

La date du début de carrière artistique :

Spécialisation artistique :

Travaux que vous avez réalisés ou auxquels vous avez participé ces dernières années:

Année 2024 :

Année 2025 :

Année 2026 :

Remarque : La nécessité de fournir des documents prouvant l'exercice des métiers artistiques conformément à la loi 68,16.

Date de dépôt de la demande : / / , à :

Je déclare sur l'honneur que toutes les informations saisies dans le formulaire ci-dessus sont exactes, et je m'engage à respecter le règlement du syndicat.

Signature :