



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 2022 : .....

Année 2023 : .....

Année 2024 : .....

**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 :**