



Association des Radioamateurs de  
la Région Thionvilloise.  
6, Cours de Lattre de Tassigny.  
57100 THIONVILLE.  
Tél : 06 70 24 24 66

### Demande d'adhésion

Date de la demande :	.....
Nom :	.....
Prénom :	.....
Adresse :	..... .....
Date de naissance :	.....
Téléphone fixe :	.....
Téléphone mobile :	.....
Adresse Courriel :	.....
Indicatif :	.....

Par la présente, la personne ci-dessus nommée sollicite son adhésion à l'association.  
Pour les mineurs (- 18 ans), une autorisation écrite des parents ou tuteur est exigée.

### Décision du Comité Directeur

Date :	.....
Adhésion acceptée	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

Note : Le Comité directeur n'a pas à justifier sa décision, quelle qu'elle soit.