

## FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHÉSION

À adresser au SYPAA : 31, Villa des Tulipes 75018 Paris ou sypaa@sypaa.org

### • État civil

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| <b>Prénom Nom</b>                |  |
| <b>Nationalité</b>               |  |
| <b>Date et lieu de naissance</b> |  |

### • Formation initiale

| <b>Date</b> | <b>Diplôme obtenu</b> |
|-------------|-----------------------|
|             |                       |
|             |                       |
|             |                       |

### • Exercice professionnel en qualité de programmiste

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| <b>Date de début de l'activité</b> |  |
| <b>Nom de la structure</b>         |  |
| <b>Mode d'exercice (*)</b>         |  |
| <b>Adresse</b>                     |  |
| <b>Téléphone fixe</b>              |  |
| <b>Téléphone mobile</b>            |  |
| <b>Télécopie</b>                   |  |
| <b>Mail</b>                        |  |
| <b>Site Internet</b>               |  |

(\*) Gérant de société, travailleur indépendant, salarié, ...

• **Qualification et/ou certification (OPQTECC, ISO 9001, 9002, 9003, ...)**

| <b>Organisme qualificateur</b><br><i>Ou organisme certificateur</i> | <b>Références de la qualification et du certificat délivré</b><br><i>Ou références du référentiel et du certificat délivré</i> |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                     |                                                                                                                                |
|                                                                     |                                                                                                                                |
|                                                                     |                                                                                                                                |

• **Coordonnées personnelles**

|                  |  |
|------------------|--|
| <b>Adresse</b>   |  |
| <b>Téléphone</b> |  |
| <b>Mail (*)</b>  |  |

(\*) À remplir si les documents du SYPAA sont à transmettre à l'adresse personnelle.

• **Quels sont, à votre avis, les thèmes devant être traités prioritairement par le sypaa ?**

|  |
|--|
|  |
|--|

Je soussigné-e : .....

Certifie que les informations fournies ci-avant sont exactes et jointes à ce formulaire :

- La liste des principales études réalisées ou en cours  
(dirigeants de société, travailleurs indépendants, salariés et enseignants)
- Une copie de ma qualification PAT  
(qualifiés par l'OPQTECC uniquement)
- Une copie de mes attestations d'assurance professionnelle  
(dirigeants de société et travailleurs indépendants uniquement)
- Un chèque de 180 euros  
(dirigeants de société, travailleurs indépendants, enseignants exerçant une activité professionnelle en programmation)
- Un chèque de 90 euros  
(salariés, enseignants n'exerçant pas d'activité professionnelle en programmation)

Je souhaite que les courriers/courriels du SYPAA me parviennent à :

- Mon adresse professionnelle
- Mon adresse personnelle

**J'atteste sur l'honneur que :**

- **J'exerce la profession de programmeur à titre exclusif ou principal,**
- **J'adhère aux statuts, au règlement intérieur et à son annexe 1 (charte de déontologie),**
- **J'ai exécuté moi-même les références ci-jointes.**

Fait à :

Le :

Signature :