



Association professionnelle des métiers de la traduction

DEMANDE D'ADHÉSION

☐ M. ☐ Mme

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. : Portable :

Courriel : Site internet :

Nationalité :

Activité (traduction, interprétation, etc.) :

Étudiants : niveau d'étude : langues étudiées :

établissement :

Statut (EIRL, micro-entrepreneur, portage, etc.) :

Langue(s) de départ :

Langue(s) d'arrivée :

Langue(s) d'assermentation :

Diplôme de traduction :

année d'obtention :

Spécialités :

Nombre d'années d'exercice de la profession (joindre CV) :

En quelques mots, veuillez nous faire part de vos motivations à rejoindre Aprotrad :

.....

.....

Comment avez-vous connu Aprotrad ?

Justificatifs exigés :

Indépendants, sociétés : attestation d'inscription à l'URSSAF, à l'INSEE, au Registre du commerce, etc.

Salariés : attestation de l'employeur ou fiche de paie avec mention traducteur, interprète, etc.

Traducteurs d'édition : attestation d'inscription à l'AGESSA

Experts : photocopie de la carte d'expert de l'année

Enseignants : bulletin de paie ou justificatif professionnel de l'année en cours

Étudiants : carte d'étudiant et attestation de scolarité de l'année en cours

Professions connexes : justificatif professionnel

Le candidat déclare avoir pris connaissance de la [Charte d'Aprotrad](#) et s'engage à en respecter les principes.

Le candidat certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

Date :

Signature :

Réservé à APROTRAD

Commentaires :

Date d'adhésion :

☐ Actif

☐ Participatif

☐ Société