

THE MOSQUITOS

Asbl . Vzw.



DEMANDE D'INSCRIPTION

AANVRAAG TOT LIDMAATSCHAP

www.themosquitos.be

Naam/Nom

Voornaam/Prénom

Adres/Adresse

.

Geboorte datum-plaats/Date et lieu de naissance

.

Telefoon/Téléphone

GSM E-mail

Ervaring/Expérience

.

.

Gewenste frekventie/Fréquence souhaitée :

(Mits toestemming van het bestuur – Après accord du comité)

Familiale verzekering – Assurance familiale

Maatschappij/Compagnie

.

.

Polis nr/N° police

Ik verklaar kennis te hebben genomen van het clubreglement en statuten en stem hiermee in.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement et des statuts du club et y souscrit.

Handtekening / Signature

Date

Cette demande doit être soumise au conseil d'administration et à l'assemblée générale avant acceptation.

Deze aanvraag wordt voorgelegd aan het bestuur en algemene vergadering ter aanvaarding.

Formulaire à envoyer au siège social
Stuur dit formulier naar de sociale zetel

The Mosquitos
Appelboomstraat 193
1602 Vlezenbeek