



Bulletin d'adhésion

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

domicilié(e) à l'adresse suivante :

Rue :

N° :

Code postal :

Ville :

Pays :

Téléphone :

GSM :

E-mail :

Langue(s) de contact(s) préférée(s) :

Français

Néerlandais

Allemand

Anglais

Demande à adhérer en tant que membre adhérent à l'ASBL « Syndrome Moebius Belgique » dont le siège social est situé :

Aisne, 9, 6941 Durbuy.

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement d'ordre intérieur et m'engage à les respecter.

Je verse ma cotisation de 15€

Je fais un don de € à l'ASBL*.

Par virement / espèces / paiement électronique (biffez les mentions inutiles).

Le virement sera effectué sur le compte Argenta suivant :

IBAN : BE94.9730.6022.5314

BIC : ARSPBE22

en mentionnant « cotisation 202x » en commentaire.

Date et signature :

* : L'ASBL n'est pas autorisée à émettre des attestations fiscales pour vos dons.