

Hörgeschädigte Ostbelgiens VoG

Numéro d'entreprise : 0849.266.573
siège social : Rothfeld 8 , B- 4701 Eupen (BELGIQUE)
fax : +32 (0)80 447140
Courriel : hoergeschaedigte.ostbelgiens@gmail.com
www.malentendants.net, www.hoergeschaedigte.be
Facebook : Hörgeschädigte Ostbelgiens
Twitter : HOB_Ostbelgien
ooVoo : hoergeschaedigteostbelgiens



Demande d'affiliation

Demande d'affiliation par courriel : hoergeschaedigte.ostbelgiens@gmail.com (envoi du doc pdf dûment signé)
Pour des questions ou plus amples infos: hoergeschaedigte.ostbelgiens@gmail.com

NOM (*) : **Prénom (*) :**

Rue/No. (*) :

Pays : **Code postal :** **Lieu :**

Date de naissance (*) :

Tél/fax/GSM :

Courriel (*) :

Site web :

Skype :

ooVoo :

Autres :

Facebook :

Twitter :

Je suis ():** sourd malentendant
 sourd retardé bien entendant (pas de handicap)
 CI

Je, soussigné, demande l'affiliation à l'ASBL „Hörgeschädigte Ostbelgiens VoG“ et verse la cotisation annuelle suivant sur le numéro compte bancaire (cochez la bonne case) :

- | | |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> affiliation active | 20 EUR |
| <input type="checkbox"/> affiliation active (réduite) (***) | 12 EUR |
| <input type="checkbox"/> affiliation non active | 12 EUR |
| <input type="checkbox"/> affiliation active (service administratif ou asbl) | 50 EUR |
| <input type="checkbox"/> affiliation active (entreprise privée ou publique) | 100 EUR |

Il existe aucune obligation pour des membres de l'ASBL . L'adhésion entre en vigueur le jour de paiement sur le compte bancaire de l'ASBL VoG Hörgeschädigte Ostbelgiens. Je m'engage d'accepter par ma signature les statuts de la «VoG Hörgeschädigte Ostbelgiens.

Je souhaite m'abonner à l'infolettre pour les membres de la «VoG Hörgeschädigte Ostbelgiens "

Je suis d'accord que les données à caractère personnelle sont stockées et collectionnées dans le seul but de l'ASBL « VoG Hörgeschädigte Ostbelgiens ». Nous ne transmettrons pas ces **données stockées** à des **tiers**.

(Lieu, Date)

(Signature du demandeur)

* données obligatoires

** cocher la bonne case, choix multiple possible

*** pour chômeurs, bénéficiaires d'aide sociale, étudiants : merci de joindre une preuve correspondante (copie du immatriculation, ...)

**** compte bancaire: Hörgeschädigte Ostbelgiens : IBAN BE43 7310 2788 0401 , BIC:KREDBEBB: Message: Nom, prénom, cotisation année