



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

ASBL *La Fraternelle*  
*de la Police d'Ixelles* vzw

1, rue du Collège  
1050 Ixelles  
www.polixelles.be

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

TEL :

MAIL :

POUR LES MEMBRES EFFECTIFS :

DATE D'ENTREE A LA POLICE :

PENSIONNE : OUI/NON

SI OUI, DEPUIS LE :

COORDONNEES DU BENEFICIAIRE DU SOUTIEN FUNERAIRE D'UN MONTANT DE 250 EUR :

- ⇒ NOM :
- ⇒ PRENOM :
- ⇒ ADRESSE :
- ⇒ TEL :
- ⇒ MAIL :
- ⇒ N° de compte :



En cas de changement de bénéficiaire, prière d'en informer par écrit le secrétaire de l'ASBL

COTISATION 10 EUR → PAYE

CARTE DE MEMBRE REMISE

N° de membre

.....

EFFECTIF :

ADHERENT :

*Nederlandstalige tekst op keerzijde.*



## INSCHRIJVINGSFORMULIER

ASBL *La Fraternelle*  
*de la Police d'Ixelles* vzw  
1, Collegestraat  
1050 Elsene  
[www.polixelles.be](http://www.polixelles.be)

NAAM :

VOORNAAM :

GEBOORTEDATUM :

ADRES :

TEL :

MAIL :

VOOR DE EFFECTIEVE LEDEN :

DATUM INDIENSTTREDING BIJ DE POLITIE ELSENE :

GEPENSIONEERD : JA/NEE

INDIEN JA, SINDS :

COORDINATEN VAN DE BEGUNSTIGDE VAN DE UITVAARDSTEUN TEN BEDRAGE VAN 250 EUR :

- ⇒ NAAM :
- ⇒ VOORNAAM :
- ⇒ ADRES :
- ⇒ TEL :
- ⇒ MAIL :
- ⇒ REKENINGNUMMER :



In geval van wijziging van de begunstigde, gelieve de secretaris van de VZW te informeren.

LIDGELD 10 EUR → BETAALD	<input type="checkbox"/>
LIDKAART OVERHANDIGD	<input type="checkbox"/>

*Texte en langue française au verso.*

LIDNUMMER

.....

EFFECTIEF :

ADERENT :