



Miliciens Para-Commando Events vzw

DEMANDE D'ADHESION

Nom:

.....

Prénom:

.....

Adresse : N° Bp.....

Code postal :

Commune :

N° Téléphone : Gsm :

*E- mail :

Date de naissance :

Métier :

* N° de matricule :

* Unité :

* Compagnie :

* N° Brevet A para :

* N° Brevet A Cdo :

* Grade :

Autres brevets :

.....

Et les missions accomplies :

.....

Comment voyez-vous votre tâche au sein de l'association

Travailler (seulement ancien para-commandos) Sympathisant

Aspirant (reenactor) Erelid

Autre (spécifier):

Comment voyez-vous votre tâche au sein de l'association :

.....

.....

Je désire faire parti de la vzw Miliciens Para-Commando Events.

Après accord de ma demande :

Je m'engage:

- A lire les statuts et de les signer en écrivant "LU ET APPROUVE"
- Ainsi que le règlement intérieur
- La cotisation est de € 20 à verser sur le compte **BE37 7360 1445 9128** en mentionnant : "Nom Prénom et cotisation pour l'année"

Formulaire à renvoyer à : **contact@mpcevents.be**