



ATH

A.N.P.C.V.  
REGIONALE ATH

## DEMANDE D'AFFILIATION

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse: rue & numéro : .....

code postal : ..... Localité : .....

Lieu de naissance : .....Date : ...../...../.....

N° de tél : ..... de GSM : ..... Fax : .....

E-mail : .....

Profession : .....

Inscription souhaitée comme membre : **Para-Commando / Sympathisant / Cadet**

( Entourer la catégorie choisie )

(\*) Année d'incorporation Para-Commando : .....

(\*) N° matricule : .....(\*) Unité : .....

(\*) N° brevet A para : ..... (\*) N° brevet A commando : .....

Les zones marquées d'un (\*) sont obligatoires pour membre « effectif »

Occupation actuelle : .....

Sports pratiqués ou hobby : .....

Je soussigné, désire devenir membre de l'a.s.b.l. Amicale Nationale Para-Commando (A.N.P.C.V.) et verse la somme de 17 euros comme membre Para-Commando, 30 euros comme sympathisant, ou 7,5 euros comme cadet, à titre de cotisation de l'année : 20..... au compte nr : **IBAN BE98 1030 1785 0593** Amicale Para-Commando ATH, Chemin Quesnoy, 70 7803 BOUVIGNIES.

(Barrer les mentions inutiles)

Demande parrainée par : .....

Date : ..... Signature : .....

A renvoyer au secrétariat de la régionale d'ATH :

Jean LOOSVELDT

Place de Pipaix , 7

7904 PIPAIX

0478/848 017

Membre effectif : 17 euros

Membre sympathisant : 30 euros

Membre Cadet : 7,50 euros

e-mail : [anpcvath@skynet.be](mailto:anpcvath@skynet.be) / site web: <http://www.athnacarry.net>