



REGIONALE BRABANT



Demande d'affiliation a l'Amicale Nationale Para-Commando Régionale Brabant

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :Commune :

Téléphone :GSM :

E-Mail :Profession :

Lieu de naissance :Date :

Inscription souhaitée : membre Para-Commando – Sympathisant – Cadet

N° matricule :

Année incorporation :

Unité :

N° brevet A Commando :

N° brevet A Para :

Je verse la somme de (minimum) 20 € au compte

BE81 7335 0050 0024 de l'ANPCV Brabant

Avec mention « Cotisation année..... »

La cotisation membre effectif : 20 € sympathisant : 30 € Cadet : 7,50 €

Membre résident a l'étranger : 20 €

Cette demande est a renvoyer au secrétariat de la Régionale Brabant

Secrétaire : Mr Alfred Raes BLOEMENVELD 55 1930 ZAVENTEM – eMail : Alfred.raes@skynet.be

MEMBRE PARRAIN

Nom et prénom :

Adresse :

Signature :