

Date :

FORMULAIRE D’INSCRIPTION AU T.A. ABUCS

Je soussigné(e) :

Domicilé(e) à :

N° GSM :

Adresse Mail :

Déclare vouloir m’inscrire au T.A. de l’ABUCS du:

Je suis/ ne suis pas membre de l’ABUCS

Je verse la somme de ….. euros sur le compte IBAN : BE 13 6341 3116 0139, BIC : BNAGBBEBB

Communication : Nom, Prénom, T.A. du (date)

—------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Formulaire à imprimer, scanner et à envoyer au secrétariat de l’ABUCS: abucssecreatriat@gmail.com