



Formulaire d'adhésion.

Le soussigné s'inscrit pour la période 2007

Privé :

Nom, Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél : Fax :

E-mail :

Société :

Nom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél : Fax :

E-mail :

Fonction :

La cotisation est de 50€.

(Cotisation réduite pour étudiant, se renseigner auprès des responsables)

Note de frais au nom de : - Société ¹

 - Privé ¹

Le paiement sera effectué après réception de la note de frais.

Signature :

¹ Cochez la case utile

Adresses Utiles:

Du Président : PRESIDENT@tmccfb.be Tel /Bureau : 32-(0)2/6567842

Fax/Bureau : 32-(0)2/6569035

Du Secrétaire : SECRETAIRE@tmccfb.be Tel /Bureau : 32- (0)69 227410

Fax/Bureau : 32-(0)69 235616

Site web : <http://www.tmccfb.be>