

Madame  Monsieur

Nom

Prénom

Rue

N° bte

Code postal

Localité

GSM

Tél.

E-mail

Date de naissance / /

Profession (ancienne si retraité)

Votre n° compte BE

NOUVEAU MEMBRE  Je désire recevoir les Nouvelles Brèves de l'UDA par courrier électronique (1 X par mois)

Avez-vous fait vos études à l'UCL  oui  non

Si oui, acceptez-vous que l'UDA transmette vos coordonnées aux ALUMNI de l'UCL  oui  non

COTISATION ANNUELLE 2017-2018		Réservé UDA			
	Code	MC/L	date	carte	IC
<input type="checkbox"/> 27 €	1				

FORMATIONS			Réservé UDA		
Code	Intitulé	Prix €	MC/L	date	IC

CULTURE & DÉCOUVERTES						Réservé UDA		
Code	Intitulé	Départ		Prix €		MC/L	date	IC
		LLN	BXL	membre	non membre			

Conditions générales d'inscription connues et acceptées par le membre. En participant aux activités, je suis informé que certaines photos prises lors de celles-ci peuvent être diffusées sur le site de l'UDA. En cas de désaccord, je le signalerai au photographe. La présente inscription implique que je suis définitivement et irrévocablement redevable à l'UDA du(des) montant(s) correspondant à(aux) activité(s) choisie(s).

Date et signature

.....

Compte bancaire de l'UDA BIC GEBABEBB / IBAN BE90 2710 6126 5232

