LA CARTE RESTE LA PROPRIÉTÉ DE L'ASSOCIATION

INTERNATIONAL POLICE ASSOCIATION
BRABANT-BRUSSELS A.S.B.L
Siège: Rue des Postes 81
7090 BRAINE-LE-COMTE
0497/508280 FR
IPA National Belge
IBAN **BE72 7350 2733 7416**

N° : .....

Date d'entrée : .....

Visa secrétaire : .....

Visa trésorier : .....

Visa président : .....

CARTE DE SYMPATHISANT

Établie : .....

Expédiée : .....

FORMULAIRE D'AFFILIATION

remplir en caractère d'imprimerie s.v.p.

1. Nom : .....
2. Prénoms : ..... ☐ Homme ☐ Femme
3. Lieu et date de naissance : ..... le ……../……./……
4. Adresse : .....

   Code postal : .....- Commune : .....
5. Téléphone principal / GSM : .....

   E-Mail :
……
……..

6. a) Service de police : ☐ Police Locale - ☐ Police Fédérale - ☐ Autre :
……..

   b) ZP, direction, service ou département :
……..……..

   c) Grade et/ou fonction : …….…… d) Date d'entrée en service :
……../……./……

   e) Si d'application, pensionné depuis le : ……../……./……
7. Langue(s) parlée(s) : ☐ Français - ☐ Néerlandais - ☐ Allemand - ☐ Autre : …….....
8. Quels sont vos sujets d'intérêts (hobbies) ? .....
9. Véhicule : Marque : ..... - N° d'immatriculation : .....
10. Avez-vous déjà été affilié à l'IPA ? ☐ Non - ☐ Oui, numéro d'affiliation : .....
11. Voulez-vous recevoir le périodique national par E-mail : ☐ Oui - ☐ Non
12. Pour l'application de la loi du 25/05/2018 sur la vie privée, je sais que mes données sont incluses dans un fichier informatique propre à l'I.P.A. Lors d'activités IPA des photos peuvent être prises, j'autorise que ma photo soit publiée dans les périodiques et sites IPA

OUI / NON. Si non, cette décision devra être déclarée chaque fois.

Ce formulaire est à envoyer via email à : secretary@ipabrabantbrussels.be
ou via courrier postal du secrétaire : Rue des Postes 81 à 7090 Braine-le-Comte avec la preuve du paiement.

Au moment de l'inscription, je vire sur le compte de l'**I.P.A National Belge**, le montant de **30.00 €** pour l'année .....

Fait à ……..... , le ..... ***Présenté par :***

Pour accord,

Nom :.....

Numéro d'affiliation I.P.A. : ….....

Signature : .....

Signature : .....