Corps Royal des Cadets Belgique a.s.b.l.

DEMANDE D'INSCRIPTION

Section (*) ……Section de Namur…………… **N°** 224…… Numéro matricule: ………..………………………

CASE A :

1. A remplir et à signer par le candidat membre majeur.

Soussigné (nom et prénom) | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
demande l'admission au Corps Royal des Cadets de Marine Belgique a.s.b.l.

2. Pour un candidat membre mineur, ce document doit être dûment rempli et signé par un parent ou tuteur légal.

Soussigné (nom et prénom) | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
agissant en tant que parent / tuteur légal **(**)** demande pour
son enfant (nom et prénom) | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
l'admission au Corps Royal des Cadets de Marine Belgique a.s.b.l.

Dans la Section de : (*) Anvers / Bourg-Léopold / Bruxelles / Geel / Ittre / Louvain / Namur / Ostende **(**)**

Le/la soussigné(e) accepte les conditions suivantes :

1. *Lors de la première participation aux activités de notre association de payer € 10,00 de droit d'inscription et se munir de sa carte d'identité électronique (eID) ou sa carte sans puce avec une photocopie recto-verso de celle-ci.*
2. *S'acquitter de la cotisation et caution demandées par la section.*
3. *De restituer tout matériel et équipement mentionné sur la fiche d'équipement lorsque le membre quitte l'association pour quelque raison que ce soit. Tout matériel et équipement prêté par l'association reste à tout moment propriété de l'association.*
4. *Etre d'accord avec les statuts et règlements de notre association (ROI) et s'engager à les respecter et à s'y conformer.*
5. *Accepter les conditions mentionnées dans nos polices d'assurances.*
6. *Autorise l'asbl à utiliser toutes les données personnelles uniquement en interne conformément à la loi belge du 30 juillet 2018 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel.*
7. *Autorise la parution de photos concernant nos activités sur les sites de l'a.s.b.l.*

Date d'entrée au CRCM: (*) | _ | _ | / | _ | _ | / | _ | _ | _ | _ |

Signature : (*)
(Précédé de la mention "**Lu et approuvé**")

CASE B : ***Renseignements concernant le/la candidat(e) membre (EN MAJUSCULE)***

Nom	: (*) | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
Prénoms	: (*) | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
Date & lieu de naissance	: (*) | _ | _ | / | _ | _ | / | _ | _ | _ | _ | (*) | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
Sexe & Nationalité	: (*) **M / F (**)** (*) | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
Adresse : Rue	: (*) | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
CP & Commune	: (*) | _ | _ | _ | _ | _ | (*) | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
N° carte d'identité	: (*) | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
Téléphone - GSM	: | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
Profession / Occupation	: | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
E-mail	: | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Inscription comme: (*) Junior / Mousse / Candidat Sous-officier / Candidat Officier / Auxiliaire Civil **(**)**

Le responsable de la section,

(*) Champ obligatoire.
(**) Biffer la (les) mention(s) inutile(s).

EMN - HAD / eID / Reçu Le

Visa