LA CARTE DE MEMBRE RESTE LA PROPRIETE DE L'ASSOCIATION

INTERNATIONAL POLICE ASSOCIATION
SECTION ROYALE BELGE
Association Sans But Lucratif
Secrétariat National
2000 ANTWERPEN, , Lange Nieuwstraat, 16/2
Tél : 03/233.47.71
ipabelgiansection@gmail.com

N° : .....
Date d'entrée : .....

Visa trésorier : .....
National / Provincial: .....
Cash: .....
Compte : .....

CARTE DE MEMBRE
Établie : .....
Expédiée : .....
Avec annexe(s) : .....

FORMULAIRE D'AFFILIATION

A remplir en caractère d'imprimerie s.v.pl.

1. NOM : . . . . .
2. Prénoms : . . . . .
3. Numéro registre national : . . . . .
4. Lieu et date de naissance : . . . . .
5. a) Service de police : ☐ Police Intégrée ☐ Autre : . . . . .
   b) Zone de police, direction ou département : . . . . .
   c) Date d'entrée en service : . . . . .
   d) Grade et/ou fonction : . . . . .
   Si d'application, pensionné depuis le . . . . .
6. Adresse :. . . . . N° . . . . .
   Code postal : . . . . . Localité : . . . . .
   TEL.: . . . . . FAX : . . . . . GSM : . . . . .
   E-Mail : . . . . .
7. Quels sont vos sujets d'intérêts (hobbies) ? . . . . .
8. Adhésion à la section DTG « Defensive Tactics Group » + 10€ (Assurance obligatoire) » ☐ Oui ☐ Non
9. Voiture/Moto : Marque :. . . . . N° d'immatriculation :. . . . . .
10. Avez-vous déjà été affilié ? ☐ Non ☐ Oui, numéro d'affiliation (si connu) ? : . . . . .
11. Accord avec le ROI – IPA Liège, Art.17&18 quant à la protection de la vie privée : ☐ Oui ☐ Non

Ce bulletin, est à adresser à **GRASSO Alphonse**, Avenue des Marteleurs 108 à 4100 Seraing ou grassoalphonse@gmail.com
Au moment de l'affiliation, je vire au compte bancaire **BE85 0010 7245 2006 de l' I.P.A. LIÈGE**, Avenue des Marteleurs 108, à 4100 Seraing, la cotisation annuelle de 25€. (35€ si DTG, comprenant l'assurance « Belgische Politie Sport Bond »)

Fait à . . . . . le . . . . . ***Présenté par*** :
(*Lieu et date*) Membre I.P.A. n° :

(Signature)

MANDAT DE DOMICILIATION

Je soussigné *(titulaire du compte à débiter)* :
. . . . . .
. . . . . .
autorise I.P.A. Province de Liège ASBL, à envoyer des instructions à ma banque pour débiter mon compte conformément aux instructions de I.P.A. Province de Liège ASBL pour le numéro de
(A compléter par l'IPA) ☐☐☐☐☐

Compte à débiter :

(IBAN) BE☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

(BIC) ☐☐☐☐☐☐☐☐ Signature:

Date : ☐☐/☐☐/☐☐☐☐

REFERENCE DOMICILIATION : ☐☐☐☐☐

NUMERO D'IDENTIFICATION DU CREANTIER :

BE25ZZZ0832363730

PRELEVEMENT : **X** **RECURRENT** ☐ UNIQUE

Vous bénéficiez d'un droit de remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

N.B. : La domiciliation ne sera effective que pour la cotisation de l'année suivante de celle de la demande.
Il est donc nécessaire d'effectuer votre 1er versement sur le compte BE85 0010 7245 2006 de l'IPA LIÈGE.