

**INTERNATIONAL POLICE ASSOCIATION**  
**SECTION ROYALE BELGE**  
 Association Sans But Lucratif  
 Secrétariat National  
 2000 ANTWERPEN, Lange Nieuwstraat, 16/2  
 Tél : 03/233.47.71  
 E-Mail : [ipabelgiansection@gmail.com](mailto: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 IPA DTG LIEGE (Defensive Tactics Group + 10€ (Assurance)  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 R.O.I. – IPA Liège, Art. 24 & 25 quant à la protection de la vie privée :  Oui  Non  
 Vos données personnelles seront traitées dans un fichier de membres. En devenant membre de l'I.P.A., vous donnez votre accord pour que ces données soient utilisées en interne par nous pour l'administration des membres et pour vous tenir informés de nos activités.  
 (Voir site web : <https://www.ipa.be/index.php/fr/privacy-disclaimer-fr>).

Ce bulletin est à adresser à : LANGLOIS Danielle Aux Granges, 12 - 4480 ENGIS

**La cotisation annuelle est de 25 €**

**Adhésion section DTG : supplément de 10 € pour l'assurance "Belgische Politie Sport Bond"**

Au moment de l'affiliation, je vire le montant de ma cotisation au compte bancaire :

**BE85 0010 7245 2006** de l' **I.P.A. LIEGE**, Avenue des Marteleurs 108, à 4100 SERAING.

Fait à . . . . . le . . . . .  
 (Lieu et date) (Signature)

Présenté par :  
 Membre I.P.A. n° :

### MANDAT DE DOMICILIATION : COTISATION ANNUELLE

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)   
 Date :  /  /   
 Signature: \_\_\_\_\_

REFERENCE DOMICILIATION :   
 NUMERO D'IDENTIFICATION DU CREANTIER :  
**BE25ZZZ0832363730**  
 PRELEVEMENT :  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 tout premier versement sur le compte de l'I.P.A. LIEGE