



DEMANDE D'ADHÉSION

Le(s) soussigné(s)

Nom de l'agence : _____

Nom des personnes habilitées à engager l'agence : _____

Nom de la personne à contacter : _____

Adresse : _____

Tel. _____ Fax. _____ E-mail : _____

- ✓ déclare(nt) par la présente vouloir adhérer à l'ASBL EURADA et souscrire aux statuts et aux règlements d'intérieur éventuels,
- ✓ s'engage(nt) à verser la cotisation au compte d'EURADA n° 310-1260451-22 ouvert à l'Agence Bruxelles-Arts de la Banque ING dès réception de la facture
- ✓ prend(nnent) connaissance du fait que l'adhésion ne sera effective qu'après versement de la cotisation.

Date

Signature(s)