



Demande d'affiliation

Date :

Je soussigné : (**Ecrire lisiblement en majuscules SVP**)

Nom :

Prénom :

Adresse complète :

Lieu et Date de naissance :

Nationalité :

Profession :

Tél. Privé : Tél. Bureau :

GSM: Adresse E-Mail :

sollicite mon admission, à l'Y.C.Lg - P.A.L.M – S.C.Lg en tant que candidat-membre pour moi-même et en tant qu'accompagnant pour les personnes suivantes :

Epouse

Nom :

Prénom :

Lieu et Date de naissance :

Nationalité :

Profession :

Enfants ou autre lien de parenté à spécifier (Sans revenu et/ou étudiant, vivant avec les parents)

Nom :

Prénom :

Lieu et Date de naissance :

Nom :

Prénom :

Lieu et Date de naissance :

Nom :

Prénom :

Lieu et Date de naissance :

Je suis en règle de cotisation avec le(s) club(s) dont je fais ou ai fait partie.

Signature du candidat-membre :

Nom et signature de 2 membres effectifs :

Formulaire à renvoyer au secrétaire ou à rendre à un administrateur.

P.A.L.M ASBL

Site internet : www.palm-club.be
Mail : contact.palmclub@gmail.com

Président : Robert LOYENS
Rue R. Geenen 122
4020 LIEGE
Tél : 0475/550387
robertloyens@skynet.be

Secrétaire : Christian BLOMME
Rue Petite Foxhalle 221
4040 HERSTAL
Tél : 0498/392737
C_bomme@yahoo.fr

Trésorier : Geoffrey VROONEN
Les Golettes 49
4500 TIHANGE
Tél : 0475/84.88.32
geoffrey.vroonen@skynet.be